



## CURSOS NATACIÓN VERANO 2024

### DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LOS TUTORES:

- Nombre y Apellidos (padre/madre/tutor): \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Tlf. móvil.: \_\_\_\_\_ Tlf. Trabajo: \_\_\_\_\_  
correo electrónico: \_\_\_\_\_

- Nombre y Apellidos (padre/madre/tutor): \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Tlf. móvil.: \_\_\_\_\_ Tlf. Trabajo: \_\_\_\_\_  
correo electrónico: \_\_\_\_\_

### INSCRIPCIÓN POR SEMANAS:

<b>INFANTIL</b> <b>(nacidos en: 2020, 2019, 2018)</b>	<b>PRIMARIA</b> <b>(nacidos en: 2017, 16, 15, 14, 13, 2012)</b>
<input type="checkbox"/> 1ª semana (1, 3 y 5 julio)	<input type="checkbox"/> 1ª semana (1, 3 y 5 julio)
<input type="checkbox"/> 2ª semana (8, 10 y 12 julio)	<input type="checkbox"/> 2ª semana (8, 10 y 12 julio)
<input type="checkbox"/> 3ª semana (15, 17 y 19 julio)	<input type="checkbox"/> 3ª semana (15, 17 y 19 julio)
<input type="checkbox"/> 4ª semana (22, 24 y 26 julio)	<input type="checkbox"/> 4ª semana (22, 24 y 26 julio)
<input type="checkbox"/> 5ª semana (29, 31 julio y 2 agosto)	<input type="checkbox"/> 5ª semana (29, 31 julio y 2 agosto)
<input type="checkbox"/> 6ª semana (5, 7 y 9 agosto)	<input type="checkbox"/> 6ª semana (5, 7 y 9 agosto)

### OBSERVACIONES DEL MENOR:

DECLARO responsablemente que el menor se encuentra en perfecto estado de salud para la realización de la actividad.

DECLARO que el menor padece las siguientes enfermedades o alergias:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN/MADRE/PADRE/TUTOR (marcar las casillas para las que den su autorización):

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en los cursos de natación, bajo mi responsabilidad, y DECLARO que los datos consignados son ciertos.

AUTORIZO a que pueda ser recogido al finalizar cada asistencia por:

Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:
Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:





## CONSENTIMIENTO INFORMADO REGLAMENTO EUROPEO DE PROTECCION DE DATOS

**Identificación del responsable.** Le informamos que los datos personales que Usted nos proporciona son incorporados a un tratamiento de datos personales denominado USUARIOS/AS CENTRO CÍVICO cuyo responsable es AYUNTAMIENTO VILLAGONZALO PEDERNALES con CIF P0944700D y con domicilio en PLAZA CONSTITUCIÓN, 1, 09195-VILLAGONZALO PEDERNALES, BURGOS (ESPAÑA). Puede contactar con el responsable, bien por teléfono en el número 947294141 o bien mediante correo electrónico en el buzón ayto@villagonzalopedernales.es.

**Delegado de Protección de Datos.** Nuestro Delegado de Protección de datos es: REY TALAMILLO, S.L. con CIF B09591934 y domiciliado en ALFONSO X EL SABIO 4, 1L de 09005 BURGOS de BURGOS. Puede contactar bien por correo postal. Así mismo, puede escribir un email a DIRECCION@SOLIPROT.COM.

**Finalidad.** En AYUNTAMIENTO VILLAGONZALO PEDERNALES tratamos la información de las personas interesadas con la siguiente finalidad: La finalidad es la gestión de la relación mercantil, tanto desde un punto de vista administrativo y de cumplimiento de obligaciones fiscales, como desde un punto de vista comercial y de marketing, pudiendo la empresa, previo consentimiento, enviar notificaciones comerciales por medios físicos y digitales del servicio contratado o de otros afines.

**Plazo de Conservación.** El plazo de conservación de sus datos personales será de: Los datos se conservarán siempre y cuando sea vigente la relación contractual que nos une.

Una vez finalizada la relación contractual, o prestación de servicio el plazo de conservación de los datos será de lo mínimo imprescindible para dar cumplimiento a obligaciones legales, fiscales y mercantiles.

**Decisiones automatizadas y elaboración de perfiles.** Le informamos que no existen decisiones automatizadas incluyendo la elaboración de perfiles.

**Base Jurídica del Tratamiento.** La base jurídica del tratamiento es la ejecución de un contrato mercantil, así como el cumplimiento de obligaciones fiscales y mercantiles.

Además, la base jurídica será la del consentimiento del propio usuario del que se traten datos personales.

**Destinatarios de cesiones.** No se prevén realizar cesiones, salvo aquellas que están autorizadas por ley o las que sean estrictamente necesarias para la correcta ejecución del servicio ofrecido.

**Transferencias Internacionales.** No se prevén transferencias internacionales.

**Derechos.** De acuerdo con la legislación vigente tiene los siguientes derechos:

- *Derecho a solicitar el acceso a sus datos personales.*
- *Derecho a solicitar su rectificación o supresión.*
- *Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento*
- *Derecho a oponerse al tratamiento.*
- *Derecho a la portabilidad de los datos.*

Para ejercer sus derechos, debe dirigirse al responsable, solicitando el correspondiente formulario para el ejercicio del derecho elegido. Opcionalmente, puede redirigir al interesado a la Autoridad de Control competente para obtener información adicional acerca de sus derechos.

**Consentimiento.** En ..... a ..... Dn./a, ..... con DNI / NIE ..... doy mi consentimiento expreso de acuerdo con lo expuesto en el presente documento.

Firmado: \_\_\_\_\_