**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE**

FECHA Y HORA

Recepción solicitud:

*Excmo.*



***(Guadalajara)***

**MENORES**

ZUMBA L - X ……………. VOLEY M – J………………….. PADEL Infantil L – X…. M – J…

ZUMBA M - J……………. BALONCESTO M – J…….. TENIS Infantil L – X.… M – J…

ZUMBA KIDS L – X….. BASKET Infantil M – J…

PILATES L – X………….. PATINAJE M – J………….. PADEL **Adulto** L – X INICIACION… MEDIO… AVANZADO…

PILATES M – J………….. BODY PUMP M – J……… PADEL **Adulto** M - J INICIACION… MEDIO… AVANZADO…

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL MENOR** | | | | | | |
| NOMBRE | | APELLIDOS | |  | | |
| EDAD | FECHA DE NACIMIENTO | |  | | CURSO Y CENTRO ESCOLAR |  |
| DISCAPACIDAD/ALERGIAS/ENFERMEDADES(Especificar): SI NO  (Encaso de padecer discapacidad, alergia o enfermedad sería conveniente que adjuntase certificado médico)  Especificar: | | | | | | |
| ¿ESTÁS EMPADRONADO EN VILLANUEVA DE LA TORRE? SI NO  (Si la respuesta es NO, indicar municipio de empadronamiento) Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE /TUTOR@** | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE |  | | | APELLIDOS |  | | | | | | D.N.I. |  | |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | | | | | CÓDIGO POSTAL | |  |
| POBLACIÓN | |  | | | | | PROVINCIA | |  | | | | |
| TELÉFONO FIJO | | |  | TELÉFONO MÓVIL | |  | | E-MAIL | |  | | | |

**EN CASO DE SER MENOR ¿Autoriza a qué se le hagan fotos al menor durante el desarrollo de la actividad? SI NO**

(Exclusivamente con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados).

**PARA SALIR DE LA ACTIVIDAD:** Permito que el menor salga solo de la actividad **SI NO**

### Autorizo a…………………….……………………………con DNI ……………….................… a recoger en las instalaciones al menor inscrito. El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

* **Rellenar obligatoriamente el número de cuenta, el Ayuntamiento de Villanueva de La Torre SOLO utilizará sus datos bancarios para las DEVOLUCIONES DE CUOTAS que por un motivo justificado deban de producirse.**

Número de cuenta – IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E | S |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular  Cuenta Bancaria : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña. **Tratamiento:** ENTRADAS Y SALIDAS de actuaciones administrativas. - **Finalidad:** Tramitar el servicio solicitado -**Legitimación:** Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento - **Destinatarios:** Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - **Derechos:** En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: [**dpdrgpd@gmail.com**](mailto:dpdrgpd@gmail.com) - // o a la dirección del Ayuntamiento.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la [acompaña puedan ser](mailto:dpdrgpd@gmail.com) utilizados para el envío de otras informaciones de interés general, o para informaciones que pudieran interesarme o afectarme.

### Villanueva de la Torre, a de de

Fdo. PADRE, MADRE O TUTOR@

## 

## CONCEJALIA DE DEPORTES DE VILLANUEVA DE LA TORRE

Plaza Mayor, s/n – 19209 Villanueva de la Torre (Guadalajara) - España - Tel.: 949 86 53 12 Whatsapp 659 72 99 19

E.Mail: [deportes@villanuevadelatorre.com](mailto:deportes@villanuevadelatorre.com)  **Web:** [www.villanuevadelatorre.com](http://www.villanuevadelatorre.com/)