



FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO DE NATACIÓN ADULTOS

VERANO 2025 (PERIODO DESDE 30 DE JUNIO AL 8 DE AGOSTO)

Datos del SOLICITANTE

Nombre y apellidos			DNI
Medio preferente de notificación ☐ Notificación Postal ☐ Notificación a través de sede electrónica (aviso por email)			
Dirección		Municipio	Provincial
Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
		Código postal	

Fecha de nacimiento:
Comentarios:

FECHAS	HORARIOS	CUOTA
☐ 1ª Quincena: Del 30 junio al 11 julio ☐ 2ª Quincena: Del 14 de julio al 25 julio ☐ 3ª Quincena: Del 28 Julio al 8 Agosto	DE 11 A 11:45 CADA SESIÓN	30 € por quincena
Datos de PAGO: PREFERIBLE EN TRANSFERENCIA		
☐	Transferencia a cta: ES63.2085.5449.5003.3003.0358	
☐	Tarjeta o efectivo en las oficinas municipales	

- Si realiza el pago con tarjeta o en efectivo en las oficinas municipales, deberá rellenar esta inscripción y entregarla en el Ayuntamiento en el momento de realizar el pago. **Del 2 al 20 de Junio.**

- Si va a realizar el pago por transferencia Deberá rellenar esta inscripción y entregarla junto con el justificante en el Ayuntamiento de Cadrete (horario de mañana).

Cadrete, a de de 2025

Firmado: _____

Sra. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cadrete



Protección de Datos- R.G.P.D.

Responsable: Ayuntamiento de Cadrete

Finalidad: Gestionar los servicios/actividades culturales y deportivas ofertados por el Ayuntamiento

Legitimación: Ejercicio de poderes públicos y/o cumplimiento de una tarea en interés público así como el consentimiento del interesado

Destinatarios: Sus datos serán cedidos a la Federación Deportiva correspondiente cuando sea necesario para participar en una actividad federada.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos tal y como se explica en la información adicional

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada en nuestra página Web (introducir enlace Política de Privacidad)

NOTAS.

Durante el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías de los participantes, individuales y en grupo, con carácter pedagógico así como hacer uso de las mismas para su posterior publicación en medios de difusión titularidad del Ayuntamiento con la única finalidad de promocionar las mismas, por lo que, mediante la firma del documento entendemos que **AUTORIZA y consiente** dichos tratamientos.

En caso de **NO aceptación** marque la siguiente casilla ☐

No obstante, puede retirar su consentimiento en cualquier momento.

Igualmente se deberá poner en conocimiento del Ayuntamiento cualquier circunstancia especial relacionada con la salud del menor/solicitante que se deba tener en consideración por parte del monitor durante la permanencia de este en el Centro donde se realice la actividad, respetando la finalidad arriba indicada. Mediante la firma del documento entendemos que **AUTORIZA y consiente** dicho tratamiento.