ALTO GÁLLEGO COMARCA

Impreso de inscripción
CURSO NATACION INFANTIL Y ADULTOS
VERANO 2018. GAVÍN

Datos personales:

APELLIDOS, NOMBRE: _____ FECHA NAC.: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ COD. POSTAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE LOCALIZACION PARA AVISOS: _____ D.N.I.: _____

Nº CUENTA BANCARIA (CODIGO IBAN)

Iban	Entidad	Oficina	D.C.	Número Cuenta

Información general de la actividad:

Inscripción: rellenando este impreso de inscripción. Fecha límite día 06 de julio.
Días: del 09 al 27 de julio. De lunes a viernes.
Sesiones: 15 sesiones de 45 minutos de duración aproximadamente cada una.
Material: bañador, gorro, gafas de natación, chanclas, toalla.

Inscripción al cursillo (seleccione una opción):

Cursillo infantil ☐
Dirigido a niños a partir de 4 años cumplidos hasta 11 años.
Horario: entre las 16h00 y las 18h15, según grupos de nivel.
Cuota: 37,50 euros.

Cursillo adultos ☐
Dirigido a adultos a partir de 12 años.
Horario: a partir de las 18h30.
Cuota: 45 euros.

Importante:

EL PRIMER DIA DE CURSILLO SE HARA UNA PRUEBA DE NIVEL.

LOS ALUMNOS DEL CURSILLO INFANTIL DEBERÁN ACUDIR EL PRIMER DIA A LAS 16h00

LOS ALUMNOS DEL CURSILLO DE ADULTOS DEBERÁN ACUDIR EL PRIMER DIA A LAS 18h30

Pago de la cuota

Se efectuará mediante domiciliación bancaria una vez finalizado el cursillo.

» El solicitante, padre/madre o tutor/a, AUTORIZA al interesado/a a participar en la actividad y hace constar que éste/a no sufre enfermedad ni dolencia alguna que le impida la asistencia a la actividad solicitada, ni necesita dedicación especial o atención individualizada, asimismo declara conocer la normativa (inscripciones, cuotas, forma de pago...) y se compromete a cumplirla.
» De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que sus datos personales formarán parte de un fichero titularidad de la Comarca del Alto Gállego con la finalidad de organizar esta actividad. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.
» Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose a la Comarca del Alto Gállego, C/ Secorún, nº 35, 22.600 Sabiñánigo. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web http://comarcaaltogallego.es/
» Por otro lado, se le informa que en el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías por parte del personal de la Comarca por lo que, salvo que manifieste lo contrario, entendemos que consiente la realización y posterior utilización de las mismas por la Comarca del Alto Gállego.
» Por último, se solicita su consentimiento para enviarle información a cerca de futuras actividades que realice la Comarca. Marque esta casilla en caso de NO aceptación: ☐

En ……..……., a ……..…… de…….…….…… de……..……..

El solicitante, padre/madre o tutor/tutora ……...……

Firma: