

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NA ESCOLA DEPORTIVA DE PROMOCIÓN MUNICIPAL DE **TAEKWONDO** DO/A **MACE-SPORT** 2023/2024

DATOS PERSOAIS PARTICIPANTE

NOME E APELIDOS:			
D.N.I. (da/o nena/o ou no seu defecto da/o titor/a legal)			
DATA DE NACEMENTO:		IDADE:	
Asuntos de saúde importantes da persoa participante:		Podería seguir no reverso desta folla en caso de necesidade	
COLEXIO:			

DATOS FAMILIARES

ENDEREZO COMPLETO (con C.P. e localidade)	
TELÉFONO 1 E TEL. 2	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DOS CURSOS

ANO DE NACEMENTO:	2009 a 2012			
PRAZAS	20			
DÍA DA SEMANA	Luns e mércores			
LUGAR:	MACE-SPORT RÚA PALAMIOS			
HORARIO:	19:00 A 20:00			
PREZO DA ACTIVIDADE:	50,00 €			
DATA INICIO / FIN	01/10/2023– 31/05/2024			
CONTACTO ENTIDADE:	macesport@gmail.com teléfono 69970593			

AUTORIZACIÓNS FAMILIARES

Eu _____ con DNI nº _____ como representante legal AUTORIZO a participación, nas condicións indicadas, a asistir á Escola Deportiva de Promoción Municipal e declaro

- 1 Que non padece ningunha enfermidade e/ou impedimento físico que lle impida a práctica deportiva convencional.
- 2 Que no caso de que se lle puideran tomar imaxes no eido desta Escola Deportiva, autorizo a súa toma e posterior utilización, aos efectos exclusivos de promoción do deporte local.

Os datos persoais recollidos na presente solicitude de inscrición serán cedidos ao Concello de Pontevedra coa finalidade de información e xustificación no proceso de tramitación das subvencións para o desenvolvemento de actividades de iniciación deportiva durante a tempada 2023/24, sendo tanto a entidade deportiva como o Concello de Pontevedra corresponsables en base o artigo 26 do RXPDP.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

<input type="checkbox"/>	Copia do pago na entidade bancaria ABANCA ao nome da/o nena/o de 50 € no código IBAN ES59 2080 5370 8930 4002 0816
<input type="checkbox"/>	D.N.I. da persoa participante, ou da persoa titora.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da Seguridade Social, ou seguro substitutivo.

Pontevedra, ____ de _____ de 2023

Sinatura da/o participante	Sinatura da/o adulto responsable legal
----------------------------	--

Organiza:

Actividade financiada por:



INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RXPDP 2016/679 e LOPDGDD 3/2018)
 Debe engadirse a cláusula de protección de datos persoais da entidade deportiva