**DATOS DEL ALUMNO:**

NOMBRE: APELLIDOS: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………

Nº TARJETA ACTIVA: FECHA DE NACIMIENTO: …………………………………………

DOMICILIO: TELÉFONO DE CONTACTO: …………………..

CORREO ELECTRÓNICO:

**HORARIO:**

***Entrada de 8’30 a 9’00 horas /Salida de 14’30 a 15’00 horas***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÍAS:**  **31 DE MARZO**  **3-4-5-10 DE ABRIL** | **Con Tarjeta Activa** | **Con Tarjeta Activa**  **30%** | **Sin Tarjeta Activa** | **Sin Tarjeta Activa**  **30%** | **POLIDEPORTIVO LOS MOSQUITOS** |
| 35,00 € | 24,50 | 45,00 € | 31,50 |
|  |  |  |  |

La actividad tendrá lugar en las instalaciones del **Polideportivo Los Mosquitos**. **El equipo técnico de la Concejalía se reserva el derecho de asignar y organizar los grupos, obedeciendo a criterios técnicos.**

* *Inscripciones abiertas* ***desde el día 6 al día 21 de marzo.***

**TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN:**

1. *Debe cumplimentar el Formulario de Inscripción y la declaración responsable, disponible en la oficina de la Concejalía de Deportes (Polideportivo La Dehesa****) y en la página web del Ayuntamiento de Arroyomolinos***
2. *Posteriormente realizar el* ***pago por transferencia o abono bancario en la cuenta****:*

***DIVERFUNNY ASOCIACION DEPORTIVA***

***Nº de cuenta: ES27 0081 5272 18 0001459347***

1. *Enviar por email la inscripción cumplimentada junto con el justificante de pago y la declaración responsable a:* [*deportes@simasport.es*](mailto:deportes@simasport.es) *para* ***formalizar la plaza****. No se realizará devolución del dinero si no es solicitada la anulación de la plaza hasta el 21 de marzo (incluido) y debe ser por causas justificadas (lesiones o enfermedad).*

**POR FAVOR NO OLVIDE RELLENAR LA PARTE DE ATRÁS**

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**¿Tiene algún problema físico o enfermedad que le impida o limite hacer ejercicio físico? SI NO**

**En caso afirmativo, indíquelo:**

**¿Toma algún medicamento especial? (Indíquelo)**

**¿Tiene alergias? (Indíquelo):**

**Otra información a destacar: ………………………………………………………………………………………………………**

**AUTORIZACIÓN PARA LAS COLONIAS DE SEMANA SANTA 2023**

D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a participar en las Colonias Multideporte que organiza la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Arroyomolinos.

**OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A ADEMÁS DE LA PERSONA QUE FIRMA ESTE DOCUMENTO:**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZO A QUE MI HIJO/A VENGA Y SE MARCHE SOLO/A DE LA COLONIA**

Este documento autoriza a trasladar al menor en un vehículo utilitario al centro de salud más cercano si fuera necesario, previa o simultánea llamada a los padres/tutores.

Por otra parte, se autoriza a la persona responsable de dicha Colonia a la adopción de medidas de carácter urgente en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto que pudiera presentarse en el desarrollo de la actividad.

* **PERSONA QUE FIRMA LA AUTORIZACIÓN**.PADRE Y/O MADRE O TUTOR LEGAL (En caso de familia fraccionada es imprescindible la firma del padre y la madre)

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del tutor/a legal:**

**(Obligatoria para validar la autorización) Fecha:**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS** | |
| Responsable | Ayuntamiento de Arroyomolinos |
| Finalidad | Gestión de la inscripción en colonias de multideporte |
| Legitimación | Art.6.1 e) RGPD Misión Realizada en interés público |
| Destinatarios | Empresa adjudicataria  No se prevé la transferencia internacional de datos. |
| Derechos | Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, en su caso, portabilidad de los datos. Asimismo, el interesado podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control (AEPD) |
| Procedencia | Del propio interesado o su representante legal. |
| Lugar ejercicio de derechos: | Plaza Mayor nº1, 28939, Arroyomolinos, Madrid  [dpd@ayto-arroyomolinos.org](mailto:dpd@ayto-arroyomolinos.org) |