



SERVICIOS DEPORTIVOS MUNICIPALES
AYUNTAMIENTO DE EL CASAR



“VERANO DEPORTIVO EL CASAR 2025”

DATOS PERSONALES

Nº DE REGISTRO.....

Nombre del participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Apellidos: _____ Edad: _____

(HERMANOS/AS)

Nombre del participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Apellidos: _____ Edad: _____

Nombre del participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Apellidos: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Nombre y apellidos del padre/tutor: _____

DNI: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección correo electrónico _____

Nombre y apellidos de la madre/tutor: _____

DNI: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección correo electrónico _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO: (no incluido los padres):

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

OTROS DATOS DEL PARTICIPANTE:

Sabe nadar: _____ Nivel: _____

DATOS MÉDICOS DEL PARTICIPANTE

¿Padece alguna enfermedad? _____ ¿Cuál? _____

¿Tiene alguna alergia? _____ ¿Cuál? _____

Información básica sobre protección de datos:

Responsable: Ayuntamiento de El Casar. Finalidad: Tramitar las solicitudes para las actividades desarrolladas por el Plan Corresponsable. Legitimación: Ejercicio de competencias o poderes públicos por obligación legal. Destinatarios: No se comunicarán o cederán a terceros, salvo obligación legal - Derechos: De acceso, rectificación, oposición o limitación del tratamiento. Según los artículos 6, 7 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, el interesado otorga el consentimiento para el tratamiento necesario de sus datos personales, para el cumplimiento de las obligaciones legales en los actos administrativos y jurídicos que el Ayuntamiento de El Casar realice, de conformidad con todas las competencias atribuidas, o interesadas por otras administraciones públicas, en cumplimiento de la obligación legal que lo disponga, así como para su posible tratamiento en todas las actividades de interés público que desarrolle. Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: www.elcasar.es



SERVICIOS DEPORTIVOS MUNICIPALES AYUNTAMIENTO DE EL CASAR



¿Toma medicación? _____ Nombre del/los medicamentos _____

¿Cómo administrarlo/os? _____

Otras observaciones de tipo médico acerca de su hijo/a _____

OTROS SERVICIOS

Aula Matinal SI/NO _____

Comedor SI/NO _____

En cuanto a los servicios complementarios de "Aula matinal y Comedor" se confirmarán según la cantidad de personas participantes que los soliciten, debiendo alcanzar un mínimo para poder ofrecerlos. En caso de ser admitidos/as, se proporcionará información sobre cómo realizar el pago correspondiente a esta ampliación.

AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE O TUTOR PARA LAS ACTIVIDADES, FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS DE LOS NIÑOS/AS

Yo, D.....con DNI.....y
D^a.....con DNI....., como responsables
legales del niño..... le autorizamos:

- Al Ayuntamiento de El casar a utilizar su imagen para publicaciones página Web e información municipal.
- A asistir a las actividades deportivas organizadas por los servicios deportivos municipales de El Casar, en las fechas que detallo a continuación

| QUINCENAS | JULIO | AGOSTO |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA | 1 de julio a 15 de julio | //////////////////// |
| <input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA | 16 de julio a 31 de julio | //////////////////// |
| <input type="checkbox"/> 3ª QUINCENA | //////////////////// | 1 de agosto a 15 de agosto |
| <input type="checkbox"/> 4ª QUINCENA* | //////////////////// | 16 de agosto a 31 de agosto |

***Solo días laborales. La 4ª quincena no se realizará si no hay suficientes inscripciones**

Asimismo, certifico que no padece ninguna enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia en grupo.

El Casar a..... de de 2025

Fdo.:

Información básica sobre protección de datos:

Responsable: Ayuntamiento de El Casar. Finalidad: Tramitar las solicitudes para las actividades desarrolladas por el Plan Corresponsable. Legitimación: Ejercicio de competencias o poderes públicos por obligación legal. Destinatarios: No se comunicarán o cederán a terceros, salvo obligación legal - Derechos: De acceso, rectificación, oposición o limitación del tratamiento. Según los artículos 6, 7 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, el interesado otorga el consentimiento para el tratamiento necesario de sus datos personales, para el cumplimiento de las obligaciones legales en los actos administrativos y jurídicos que el Ayuntamiento de El Casar realice, de conformidad con todas las competencias atribuidas, o interesadas por otras administraciones públicas, en cumplimiento de la obligación legal que lo disponga, así como para su posible tratamiento en todas las actividades de interés público que desarrolle. Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: www.elcasar.es