



**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](http://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<sup>a</sup>.....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](http://www.elcasar.es)