Ayuntamiento
Buitrago del Lozoya
(Madrid)

ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NÚMERO DE REGISTRO DE ENTIDAD LOCAL: 01280278

DATOS DEL INTERESADO: (ESCRIBIR EN LETRA MAYÚSCULA)

Nombre y Apellidos			N.I.F.	Fecha Nacimiento
Domicilio Notificaciones	Nº	Piso	C. P.	Municipio/Provincia
Correo electrónico (Mayúsculas)				Teléfono

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL (EN CASO DE SER MENOR EDAD)

Nombre y Apellidos			N.I.F.
Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
Teléfono		Teléfono	

Yo, padre ( ) madre ( ) tutor ( ) , autorizo al menor indicado en la ficha, a participar en la actividad deportiva y su traslado al centro de Salud más cercano en caso de emergencia y recibir tratamiento necesario.

☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR/A LEGAL (SEÑALE LO QUE PROCEDA)

Solicito inscripción en la ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES DE BUITRAGO DEL LOZOYA para la realización de la siguiente Actividad: ☐ GIMNASIO ☐ ZUMBA ☐ PILATES

Adjunto (Obligatorio): □ **1** fotografía tamaño carnet □ **Fotocopia del D.N.I.**

Confirmo que he leído y acepto las siguientes normas de las actividades:

- Por la presente eximo de toda responsabilidad al Ayuntamiento de Buitrago del Lozoya y a su Área de Deportes, sus empleados y/o agentes que actúen en nombre del Ayuntamiento en la actividad deportiva de cualquier incidente y/o accidente que pueda ocurrir como resultado de su participación en la misma.

Declaro haber recibido las instrucciones oportunas para la utilización de las instalaciones y aparatos del gimnasio municipal y me comprometo a su correcta utilización.

Declaro que gozo de buena salud y estoy apto para participar en dicha actividad.

La forma de pago de las Actividades será la que se indique en el momento de la inscripción.

- Las cuotas se abonarán del 1 al 5 de cada mes.

- En caso de que el usuario quiera causar baja de la Actividad, deberá comunicarlo al responsable de la actividad, por escrito en la Secretaria del Polideportivo, o mediante correo electrónico, cinco días antes de que finalice el mes.

- Independientemente de la fecha en que se comience la actividad, se abonará la cuota íntegra de la Actividad.

Nº Cuenta Bancaria (SÓLO PARA ZUMBA Y PILATES)

Firma:

En Buitrago del Lozoya a ……de……de……

los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GESINDEC cuya finalidad es la gestión del Registro de Entradas y Salidas Municipales, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (nº Inscripción 2053330458) pudiendo realizarse sobre los mismos las cesiones previstas por la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Buitrago del Lozoya, Plaza Picasso, 1 28730 Buitrago del Lozoya (Madrid) Tel 91 868 00 56 Fax 91 868 06 30 www.buitrago.org