



Concello de
CARRAL
Deportes

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE NATACIÓN XULLO 2025

DATOS DO ALUMNO/A: (PREFERENCIA EMPADROADOS EN CARRAL)

NOME:	_____			APELIDOS:	_____		
DATA DE NACEMENTO:	____	/	____	/	____		
DIRECCIÓN:	_____						
EMPADROADO/A EN CARRAL	SI	☐	NON	☐			
MATRICULADO EN CENTRO EDUCATIVO CARRALÉS:	SI	☐	NON	☐			
ALERXIAS:	SI	☐	NON	☐	CALES:	_____	
ENFERMIDADES:	SI	☐	NON	☐	CALES:	_____	
SABE NADAR:	☐ NADA	☐ NORMAL					
	☐ POUCO	☐ MOITO					

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR E AUTORIZACIÓN no caso de menores de idade:

NOME E APELIDOS:	_____		
co DNI:	_____	TELÉFONO:	_____
MAIL:	_____	e en calidade de	PAI ☐ NAI ☐ TITOR/A ☐
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL:			
De acordo co disposto na normativa vixente en materia de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados polo Concello de Carral, coa finalidade de xestionar a inscrición do neno/a no curso de natación do verán 2025. Comunícaselle que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, su presión (dereito ao esquecemento), portabilidade, oposición, limitación do tratamento, así como no ser obxecto de decisións automatizadas, dirixindo a súa petición acompañada dun documento identificativo válido ao enderezo postal Campo da Feira, 1, 15175 CARRAL (A Coruña) ou ben a través do enderezo electrónico dpo@carral.es			
☐ Lin e acepto a política de privacidade			
CONSETEMENTO DE IMAXE E PARTICIPACIÓN:			
No transcurso das actividades o Concello de Carral poderá captar contido audiovisual das clases nas que poden aparecer os menores. Estes contidos poderán publicarse nos diferentes medios de comunicación, incluídas as redes sociais, coa finalidade de dar difusión as actividades deportivas. Para iso precisamos que vostede como pai/nai/titor legal preste o seu consentimento:			
☐ SI consinto a toma de imaxe/son con finalidade mencionada			
☐ NON consinto a toma de imaxe/son con finalidade mencionada			
CONSETEMENTO PUBLICACIÓN DE DATOS (Nome e apelidos):			
Autorizo ao Concello de Carral a publicar nos taboleiros informativos e web municipal as listaxes de admitidos e reservas co nome e apelidos dos menores.			
☐ SI consinto a toma de imaxe/son con finalidade mencionada			
☐ NON consinto a toma de imaxe/son con finalidade mencionada			

Sinatura:

* É recomendable, antes de comezar a actividade, que o/a alumno/a se someta a un **recoñecemento médico** que descarte calquera problema ou enfermidade que lle incapacite ou limite para a práctica da actividade deportiva.

* O **correo electrónico e/ou whatsApp**, usárase como medio de comunicación de incidencias e sempre con tempo suficiente.

* O asinante declara seren certos os datos achegados. No caso de que o Concello de Carral detecte falsidade nos devanditos datos, o alumno causará baixa automaticamente.