

<u>INSCRIPCIÓN</u>

Campaña de natación 2025

(Del 1 al 31 de julio de lunes a jueves)

DATOS DEL SOLICITANTE	DEL CHRSO										
Nombre y apellidos:	DLL CORDO										
Fecha de Nacimiento:		Edad:	Empadronado:	Sí	No						
DNI:	Domicilio:	1	1 1								
Población:		C.P.:									
Teléfonos:		·									
Correo electrónico:											
Observaciones a tener en o	cuenta:										
DATOS PARA RELLENAR EN CASO DE SOLICITANTES MENORES DE EDAD											
Nombre y apellidos de la n											
SOLICITA LA INSCRIF	PCIÓN EN L	A ACTIVID	AD:								
Curso natación	infantil 🔲		Curso natación adulto								
<u>HORARIO</u> :											
De 11,15 a 12,0	00 horas 🗌	D	De 20,45 a 21,30 horas								
	NIVEL DE	NATACI	ÓN								
Cursos de natación infa Iniciación (nacidos 202) Iniciación II (nacidos 20 Perfeccionamiento I (nacidos 20) Perfeccionamiento II (nacidos 20)	1-2019): 18 y anterior acidos 2021-2	2019)									
Curso de natación adulto	os (2009 y a	anteriores)									
Perfeccionamiento											

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.



AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

DNI del titular:																	
Nō	de c	uent	a (IB	AN):													
		I		l			l			I		·I	I .	I		Į.	
	Fii	rma d	del ti	tular	de l	a cue	enta	:									

** Si el/la participante se encontraba inscrito/a en actividades culturales o en los cursos

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.

Firma del Solicitante/Representante