**ANEXO II**

  **HOJA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **DATOS DEL ALUMNO**  Nombre y Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Teléfono/s: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. / Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  | D.N.I.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |

 Empadronado en Segovia (Capital) SI [ ]  NO [ ]  Empadronado en el Municipio Convenido con el IMD Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  Deseo matricularme en la actividad/es de:  AERÓBIC [ ]  ZUMBA: [ ]   GIMNASIA DE MANTENIMIENTO [ ]  |

[ ]  El participante manifiesta encontrarse en óptimo estado físico y psíquico, eximiendo al IMD de cualquier responsabilidad que pudiera derivar en daños físicos y/o morales durante el desarrollo de la actividad.

[ ]  Manifiesto además que, conociendo las Bases del funcionamiento de las actividades para adultos, para el curso 2020/2021, las acepto y firmo el conforme, como alumno que solicita la inscripción previa.

[ ]  Presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal por parte del Instituto Municipal de Deportes de Segovia conforme a lo dispuesto en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, conociendo mi derecho a ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) en cualquier momento ante la entidad responsable del tratamiento.

Segovia, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES**

**AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA**