## 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. Correo electrónico Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Fecha de nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.Edad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Empadronado en SI [ ]  Participó en la Escuela Municipal SI [ ] Segovia (Capital) NO [ ]  Tenis en el Curso 2019/2020 NO [ ] Empadronado en el Municipio Convenido con IMD Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
| Deseo matricularme en la Escuela Municipal de Tenis en el nivel de:  “MINITENIS” [ ]  “INICIACIÓN” [ ]  “PERFECCIONAMIENTO” [ ]  “COMPETICIÓN” [ ]   |
| El (1) Haga clic o pulse aquí para escribir texto. del alumno manifiesta que este se encuentra 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. Manifiesta además que, conociendo las Bases del funcionamiento de la Escuela Municipal de Tenis 2020/2021, las acepto y firmo el conforme, como (1) Haga clic o pulse aquí para escribir texto. del alumno que solicita la inscripción previa.Y que como (1) Haga clic o pulse aquí para escribir texto. del alumno presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal de acuerdo a la finalidad que corresponde a esta Escuela Municipal de Tenis, de la que es responsable el Instituto Municipal de Deportes de Segovia, que basará su actuación en los principios rectores que figuran 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. al tratamiento de los datos de carácter personal para el cumplimiento de la finalidad que corresponde a esta Escuela Municipal de Tenis, de la que es responsable el Instituto Municipal de Deportes de Segovia, conociendo su Derecho a retirar el consentimiento prestado y el Derecho a reclamar ante la autoridad de control.En Segovia, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.EL PADRE/MADRE O TUTORFDO.: D. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.D.N.I: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***(1) Padre, madre o tutor.*****PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, DEL AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA** |