



**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN
CURSOS DE NATACIÓN
TEMPORADA 2020-2021**



EL SORTEO SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA 15 DE SEPTIEMBRE A LAS 13:00

Los apartados marcados con un asterisco (*) los rellenará el personal de la instalación

*Nº de usuario		Marque esta casilla si ha sido usuario de la Piscina Municipal con anterioridad	
----------------	--	---	--

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos		Fecha nacimiento
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

NIVEL (Marque con una "X" el nivel correspondiente en función de sus características de nado)

Básico (Tiene miedo. No mete la cabeza bajo el agua. No flota. No se desliza por el agua)	
Inicio (No tiene miedo. Mete la cabeza sin reparos. Nada sin estilo. No se desliza por el agua en dorsal [boca arriba])	
Medio (Nada a crol y braza. Se desliza por el agua en posición dorsal [boca arriba])	
Perfeccionamiento (Nada a crol, braza y espalda con pocos errores. Tiene nociones de nado a mariposa)	

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pinto. | Finalidad: Tramitar y gestionar la preinscripción en los cursos de natación de temporada. | Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario se basa en el artículo 6.1 a) del RGPD: consentimiento, en el artículo 6.1 e) del RGPD: misión de interés público o poder público. | Destinatarios: Están previstas comunicaciones de datos a terceros que fueran necesarias y por obligación legal. | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante el Ayuntamiento de Pinto - Plaza de la Constitución, 1 - 28320 - Pinto, indicando en el asunto Ref. Protección de Datos o a través de la sede electrónica. | Información adicional: Consultar la Información adicional en protección de datos, ubicada en el Centro de privacidad de la página web de Aserpinto: www.aserpinto.es / Deber de Información.

- CERTIFICO QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE UNA COPIA DE LAS NORMAS DE LA INSTALACIÓN, POR LO QUE SOY CONOCEDOR DE LAS MISMAS
- CERTIFICO QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE UNA COPIA DEL PAPEL DE DOMICILIACIÓN BANCARIA Y ME COMPROMETO A ENTREGARLO EN LOS PLAZOS Y FORMAS QUE MARCA LA NORMA DE LA INSTALACIÓN
- Nombre y Apellidos: _____ Fecha y Firma: _____

*Días	*Hora	*Pagado señal

RECIBO

Nombre	Apellidos		Fecha nacimiento
Teléfono 1		Teléfono 1	
*Nivel	*Días	*Hora	
*Nº de usuario		*Pagado señal	

Presentando este recibo en taquilla el día de la inscripción se le descontará la señal en el precio del curso

En caso de no tener plaza, presentando este documento en la taquilla **antes del 15 de octubre de 2020** se le reintegrará la señal. Pasada esa fecha, no se devolverá ninguna señal

