

	RESERVA DE PLAZA	Nº reserva (a rellenar por el SDM)	
	Campus de la reserva		

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA RESERVA DE PLAZA			
Nombre y apellidos			
DNI			
Teléfono		Correo Electrónico	CP
Domicilio			
Localidad			

DATOS DE LA PLAZA QUE RESERVA (señale con una X lo que corresponda)			
Primera quincena de julio (del 1 al 15 de julio)	<input type="checkbox"/>	SIN COMIDA	<input type="radio"/>
Segunda quincena de julio (del 18 al 29 de julio)	<input type="checkbox"/>	SIN COMIDA	<input type="radio"/>
		CON COMIDA	<input type="radio"/>
		CON COMIDA	<input type="radio"/>

Para que la reserva sea efectiva, se tendrá que abonar 50,00 € por cada quincena solicitada. Estos serán descontados del importe total de cada quincena. La reserva únicamente podrá ser devuelta en los casos y plazos contemplados en la nota de INFORMACION GENERAL.

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL			
El abajo firmante D/Dña.		con DNI	
como padre, madre o tutor/a de			

AUTORIZO a este a participar en el Cursillo o Campus reservado en este documento y asistir a las salidas organizadas para la 1ª Quincena y/o para la 2ª Quincena independientemente de donde sean, así como a las clases que se desarrollen en el Polideportivo Municipal Las Eras/Piscina Municipal de Hoyo de Manzanares. Asimismo se hace extensiva esta autorización a las decisiones medico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las practicas que se realizan en los Cursillos de Multiactividad y Rítmica que asumo en su totalidad.

La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos aportados a la Administración son correctos. En caso de que se compruebe la falsedad de los mismos, no se admitirá la solicitud presentada o, en su caso, se perderá el derecho a la plaza adjudicada.

Una vez finalizada la actividad, autorizo a las siguientes personas a recoger al alumno en caso de no poder hacerlo los padres o tutores:

D/Dña.	
D/Dña.	
D/Dña.	

FIRMA	
FECHA	

En Hoyo de Manzanares (Madrid)

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida.
Responsable	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de la presente solicitud, en el Servicio Municipal de Deportes (SMD), y en su tramitación.
Legitimación	Interés Público: Fomento del Deporte. Consentimiento del afectado.
Destinatarios	Servicio Municipal de Deportes (SMD).
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.hoyodemanzanares.es/proteccion-de-datos/