



INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES 2020/2021

JUNTO LA INSCRIPCIÓN DEBERÁ ENTREGAR FOTOCOPIA D.N.I. Y FOTOS TAMAÑO CARNET (DEPENDIENDO DE LA ESCUELA)
EL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN SE FORMALIZARÁ ENTRE EL 15 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2020

ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL: _____

NIVEL: _____

HORA: _____

L M X J V S
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

1 DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
DOMICILIO	FECHA DE NACIMIENTO
COLEGIO	CURSO

2 DATOS DEL PADRE/MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

En Arcos de la frontera a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

NOTA: El arriba firmante declara conocer la normativa de las Escuelas Deportivas Municipales (EDM), y se compromete a cumplirla en todos sus apartados. Autorizo a mi hijo/a a participar en las competiciones, viajes y actividades de las EDM de LA DELEGACIÓN DE DEPORTES, acompañado por personal técnico, eximiendo a la DELEGACIÓN DE DEPORTES y en su caso a los responsables del grupo de cualquier responsabilidad derivada por negligencia o desobediencia de mi hijo/a. Declara que una vez sometido a su hijo/a al oportuno reconocimiento médico, no tiene constancia de que sufra daño físico que le impida la práctica de actividades deportivas. Así, Los niños y niñas que presenten alguna anomalía, ya sea temporal o permanente, deberán comunicarlo debidamente.

Dicha inscripción se basa en una serie de estipulaciones organizativas para que los participantes de nuestra Escuela Deportiva Municipal tengan conocimiento y estén informados en todo momento de cada una de las características del servicio. Dichas estipulaciones organizativas estarán a disposición de cada una de las personas y, además, estarán publicadas en las instalaciones en las que vamos a desarrollar nuestro servicio:

NORMATIVA:

- La participación en las actividades que se organicen dentro de las escuelas, es un derecho y un deber de todos los participantes.
- IMÁGENES.** La Delegación de Deportes pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con **carácter pedagógico** se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en las escuelas y fuera de las mismas en los partidos. Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18 de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982**, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999**, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.
- La ASISTENCIA AL SERVICIO ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO**, salvo excepciones de enfermedad o asunto justificado. Se realizarán controles de asistencia por parte de los monitores deportivos en cada escuela de manera diaria y continua, debiendo comunicar y justificar la no asistencia al monitor correspondiente. **TENER MAS DE 3 FALTAS SIN JUSTIFICAR CONLLEVARÁ LA BAJA EN LA EDM.**
- HORARIOS.** Es obligatorio por parte de todos y todas cumplir con los horarios establecidos. A efectos de vacaciones se sigue el calendario escolar.
- Los niños/as, así como sus familiares tienen el deber de no discriminar a ningún miembro del grupo por razón de nacimiento, raza, sexo o por cualquier otra circunstancia personal o social.
- Los niños/as, así como sus familiares tienen el deber de cuidar, respetar y utilizar correctamente los bienes y las instalaciones deportivas.
- En caso de que algún niño/a esté enfermo, no podrá asistir a su entreno por motivos de seguridad, y así poder evitar cualquier posible contagio que afecte directamente a otros compañeros/as.
- En cumplimiento de la Ley Orgánica de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros de LA DELEGACIÓN DE DEPORTES con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito a este Excmo. Ayuntamiento de Arcos de la Frontera, acompañando una fotocopia del D.N.I.

Si no desea estar informado de nuestras actividades marque esta casilla.



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN: MANDATE REFERENCE	INCRIPCIÓN ACTIVIDADES, ESCUELAS Y CURSOS MUNICIPALES
IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR: CREDITOR IDENTIFIER	EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE ARCOS DE LA FRONTERA. P-1100600D
NOMBRE DEL ACREEDOR: CREDITOR'S NAME	EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE ARCOS DE LA FRONTERA
DIRECCIÓN: ADDRESS	AVDA. MIGUEL MANCHEÑO, Nº 30
CÓDIGO POSTAL-POBLACIÓN-PROVINCIA: POSTAL CODE-CITY-TOWN	11630
PAÍS: COUNTRY	ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

NOMBRE DEL DEUDOR/ES (TITULAR/ES DE LA CUENTA DE CARGO)		
DIRECCIÓN DEL DEUDOR: ADDRESS OF THE DEBTOR		
CÓDIGO POSTAL-POBLACIÓN-PROVINCIA: POSTAL CODE-CITY-TOWN		
PAÍS DEL DEUDOR: COUNTRY OF THE DEBTOR		
SWIFT BIC (PUEDE CONTENER 8 U 11 POSICIONES): SWIFT BIC (UP TO 8 OR 11 CHARACTERS)		
NÚMERO DE CUENTA - IBAN: ACCOUNT NUMBER - IBAN EN ESPAÑA EL IBAN CONSTA DE 24 POSICIONES COMENZANDO POR ES		
TIPO DE PAGO: TYPE OF PAYMENT	☐ PAGO RECURRENTE RECURRENT PAYMENT	☐ PAGO ÚNICO ONE-OFF PAYMENT
FECHA - LOCALIDAD: DATE-LOCATION IN WHICH YOU ARE SIGNING		
FIRMA DEL DEUDOR: SIGNATURE OF THE DEBTOR		

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.