



CLUB DEL MAR DE SAN AMARO

FOLLA DE INSCRIPCIÓN EN CURSOS

Cubrir con letra maiúscula.

DATOS DO ALUMNO

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| APELIDOS | NOME |
| DATA DE NACEMENTO: ___ / ___ / ___ | D.N.I. _____.____.____ |

NOME DO CURSO: _____.

HORARIO: _____

DATOS DO ADULTO (PAI, NAI OU TIUTOR)

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------|------|
| APELLIDOS | NOMBRE | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: ___ / ___ / ___ | D.N.I. _____.____.____ | | |
| DOMICILIO | Nº | PISO | C.P. |
| TELEFONO: ___ - _____ , ___ - _____ | | | |

Observacións:

- 1 O abaixo asinante declara ser certos os datos achegados. No caso de que o Club del Mar de San Amaro detecte falsidade nos devanditos datos, o alumno causará baixa automaticamente, sen dereito a devolución das taxas abonadas.
- 2 De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei Orgánica 15/99, infórmase que os datos de carácter persoal declarados, pasarán a formar parte do ficheiro denominado CURSOS, do que o responsable de tratamento será o Club do Mar de San Amaro, e as finalidades e usos previstos serán as seguintes: Xestión das instalacións, das actividades impartidas nelas e uso das mesmas.
- 3 Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais rexistrados neste ficheiro poderanse exercer nas oficinas do Club do Mar de San Amaro, nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada lei orgánica 15/1999
- 4 O Club do Mar de San Amaro resérvase o dereito a efectuar as modificacións de instalacións, horarios, profesorado, etc. que se consideren necesarias.
- 5 O alumno/a, e no seu caso o seu titor/a fará constar que non padece ningunha enfermidade que lle incapacite para a práctica da actividade deportiva, habéndose realizado o oportuno recoñecemento médico. Se padece minusvalía ou outros datos relevantes que poidan incidir na práctica deportiva, deberá achegar Informe Clínico.
- 6 A solicitude dun curso inclúe a indicación das preferencias de días e horas de clase.
- 7 Calquera ferida ou accidente ocorrido durante o desenvolvemento da actividade organizada polo Club del Mar e susceptibles de seren cubertos polos servizos de asistencia médica contratados pola Sociedade deberá ser inmediatamente comunicado ao persoal do Club del Mar, que indicarán o procedemento a seguiren.
- 8 Todo usuario accidentado ten dereito a recibir a información da asistencia médica contratada polo Club del Mar. A utilización deste servizo debe ser aceptada previamente por escrito.

A Coruña, _____ de _____ de 201__.

Asinado:
(Pai, nai ou titor)
