



Centro Deportivo Linares

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

Nombre:	D.N.I. :
Apellidos:	
Fecha de nacimiento:	
Dirección:	C.P. :
Localidad:	
Teléfono de contacto:	Móvil:
Correo electrónico:	
Curso o cursos solicitados (Por orden de preferencia):	

Fecha:
Firma:

Los datos marcados con un asterisco (*), así como la fotografía del solicitante, son necesarios. La no aportación de los mismos conllevaría la denegación de la inscripción.

En cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos y Vd. consiente expresamente, al firmar este documento, que los datos (incluyendo, en su caso, datos de salud) facilitados en el mismo, así como los aportados con posterioridad, sean incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento en el que se encuentra radicado el Centro Deportivo, siendo tratados por la entidad concesionaria del servicio, Empresa Municipal de Aguas de Linares, S.A. (en adelante, Linaqua). La finalidad es la gestión de la relación contractual con Vd. mantenida, en su caso gestionar su usuario a través de la página web del Centro Deportivo, así como atender sus consultas y poderle remitir información sobre novedades, actividades o servicios del Ayuntamiento o de la concesionaria, referidos al sector de deportes y de bienestar, a través de diferentes medios, incluyendo los electrónicos, Vd. podrá negarse al tratamiento con finalidad comercial, marcando con una x la siguiente casilla:

No deseo recibir información sobre novedades, actividades o servicios.

Mediante la firma de la presente cláusula, Vd. nos autoriza expresamente para que su imagen pueda ser incluida en medios de comunicación del Ayuntamiento y/o Linaqua (página Web, revistas, newsletters, etc.) o en cualesquiera actos de difusión y/o comunicación, propios de dichas entidades. Vd. podrá negarse al tratamiento de su imagen, marcando con una x la siguiente casilla:

No deseo que se realice un tratamiento de mi imagen.

Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una solicitud por escrito, con la ref. "Protección Datos" y fotocopia de su DNI a la entidad concesionaria, Departamento de Seguridad de la Información y Gestión del Riesgo en la dirección: C/ Federico Salmón 13 - 28016 - Madrid



Centro Deportivo Linares

CUESTIONARIO DE NIVEL

PARA CONOCER EL NIVEL Y ORGANIZAR LOS GRUPOS LO MEJOR POSIBLE, POR FAVOR CONTESTE MARCANDO SÍ O NO:

1. ¿INTRODUCE TODO EL CUERPO SIN AYUDA EN LA PISCINA PEQUEÑA?

SI NO

2. ¿INTRODUCE TOTALMENTE LA CABEZA BAJO EN AGUA?

SI NO

3. ¿ES CAPAZ DE PROPULSARSE CON AYUDA DE MATERIAL?

SI NO

4. ¿SE PROPULSA SIN MATERIAL?

SI NO

5. ¿SE TIRA DE CABEZA A LA PISCINA?

SI NO

6. ¿PUEDE ESTAR SOLO EN LA PISCINA PROFUNDA?

SI NO

7. ¿SABE NADAR A CROLL?

SI NO

8. ¿SABE NADAR A ESPALDA?

SI NO

Fecha:

Firma:

Los datos marcados con un asterisco (*), así como la fotografía del solicitante, son necesarios. La no aportación de los mismos conllevará la denegación de la inscripción.

En cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos y Vd. consiente expresamente, al firmar este documento, que los datos (incluyendo, en su caso, datos de salud) facilitados en el mismo, así como los aportados con posterioridad, sean incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento en el que se encuentra radicado el Centro Deportivo, siendo tratados por la entidad concesionaria del servicio, Empresa Municipal de Aguas de Linares, S.A. (en adelante, Linaqua). La finalidad es la gestión de la relación contractual con Vd. mantenida, en su caso gestionar su usuario a través de la página web del Centro Deportivo, así como atender sus consultas y poderle remitir información sobre novedades, actividades o servicios del Ayuntamiento o de la concesionaria, referidos al sector de deportes y de bienestar, a través de diferentes medios, incluyendo los electrónicos, Vd. podrá negarse al tratamiento con finalidad comercial, marcando con una x la siguiente casilla:

No deseo recibir información sobre novedades, actividades o servicios.

Mediante la firma de la presente cláusula, Vd. nos autoriza expresamente para que su imagen pueda ser incluida en medios de comunicación del Ayuntamiento y/o Linaqua (página Web, revistas, newsletters, etc.) o en cualesquiera actos de difusión y/o comunicación, propios de dichas entidades. Vd. podrá negarse al tratamiento de su imagen, marcando con una x la siguiente casilla:

No deseo que se realice un tratamiento de mi imagen.

Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una solicitud por escrito, con la ref. "Protección Datos" y fotocopia de su DNI a la entidad concesionaria, Departamento de Seguridad de la Información y Gestión del Riesgo en la dirección: C/ Federico Salmón 13 - 28016 - Madrid