CONCELLO DE ALFOZ
A Seara, s/n
27776 Alfoz (Lugo)
Tel.: 982 558 581 Fax: 982 558 504
E-mail: concello.alfoz@eidolocal.es
www.concellodealfoz.com

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS: PÁDEL

Datos da persoa solicitante:

Primeiro Apelido:		Segundo Apelido:	
Nome:			
DNI/CIF/NIE		Teléfono	
Correo electrónico:			
Enderezo:		Municipio:	
Código Postal:			

ACTIVIDADES (sinalar cun X a opción elixida)

NIVEL DE INICIACIÓN Nunca xoguei ao pádel. Xoguei ocasionalmente. Asistín a algún curso de iniciación.	**Prazas limitadas**	SÁBADO: de 16 a 17 h.	10 €/mes.	
NIVEL INTERMEDIO Fixen algúns cursos de iniciación. Xogo unha vez ao mes. ** Se che valen os dous horarios, márcaos.*	**Prazas limitadas**	SÁBADO: de 17 a 18 h.	10 €/mes.	
	Prazas limitadas	SÁBADO: de 18 a 19 h.	10 €/mes.	
PERFECCIONAMENTO Asistín a uns cantos cursos. Son un xogador habitual, xogo catro veces ao mes. Participei en competicións.	**Prazas limitadas**	SÁBADO: de 19 a 20 h.	10 €/mes.	
Segundo a "Ordenanza Reguladora do Prezo Público pola prestación de actividades deportivas, educativas, culturais, sociais e análogas do Concello de Alfoz"				

Os participantes deberán levar a súa pala para xogar. O curso comezará o 18 de outubro e rematará en xuño.

No caso de que o número de solicitudes supere o número de prazas dispoñibles na actividade solicitada, terán prioridade de acceso as persoas empadroadas no Concello de Alfoz.

A tal fin, a persoa solicitante declara:

☐ **SI estou empadroado/a no Concello de Alfoz** ☐ **NON estou empadroado/a no Concello de Alfoz**

As persoas usuarias admitidas deberán domiciliar os seus pagamentos, que se cargarán na conta designada antes do día 10 de cada mes natural.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR	
Nº CONTA	ES

SOLICITA: a inscrición na actividade sinalada.

Alfoz,_____de_____de_____

Sinatura da persoa solicitante

Á SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE ALFOZ

Ver información sobre protección de datos ao reverso. ASINAR.

Información sobre protección de datos persoais (RXPD e LOPDGDD)

Tratamento	**ACTIVIDADES DEPORTIVAS PARA ADULTOS**
Responsable	Concello de Alfoz, Lg. Seara, s/n, CP 27773, Alfoz; correo electrónico: concello.alfoz@eidolocal.es; teléfono: 982 55 85 51
Datos Delegado de Protección de Datos	Nome do Delegado de Protección de Datos: NORQUALITY CONSULTORES SL. Correo electrónico: info@norquality.es; teléfono 981 174 381
Finalidade e prazos de conservación	Organización de programas de fomento do deporte e hábitos saudables Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas finalidades para as que foron solicitados e para determinar posibles responsabilidades que se puidesen derivar das devanditas finalidades e/ou tratamento de datos. Os datos non serán utilizados para elaborar decisións automatizadas.
Lexitimación do tratamento	A base legal para o tratamento dos seus datos é o artigo 6.1 do Regulamento UE 2016/679 de Protección de Datos Persoais. b) o tratamento é necesario para a execución dun contrato na que o interesado é parte. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obrigación legal aplicable ao responsable do tratamento
Destinatarios dos datos	Os seus datos persoais poderán ser comunicados á empresa adxudicataria que xestiona o servizo da piscina municipal, debendo esta cumprir en todo momento coas obrigacións de Encargado de tratamento, tal e como se establece no artigo 28 do RXPD.
Dereitos das persoas interesadas	As persoas interesadas teñen dereito a acceder aos seus datos persoais, así como a solicitar a rectificación dos datos inexactos. Para iso as solicitudes de exercicios de dereitos poden dirixirse ao Rexistro de Entrada do Concello de Alfoz, Lg. Seara, s/n, CP 27773, Alfoz., ou a través dos formularios dispoñibles en https://concellodealfoz.sedelectronica.es/info.3 (Protección de datos)

O Concello de Alfoz e a empresa adxudicataria, responsables das actividades, dispoñen do meu consentimento expreso polo que poderán utilizar imaxes fixas e en movemento tomadas durante o transcurso da participación nas distintas modalidades deportivas e facer uso delas nas súas respectivas tarefas de información e difusión. Marcar cun X:

☐ SI ☐ NON

Sinatura da persoa solicitante