

**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NA ESCOLA DEPORTIVA DE PROMOCIÓN MUNICIPAL
DE WATERPOLO DO CLUB WATERPOLO PONTEVEDRA 2024/2025**

DATOS PERSOAIS PARTICIPANTE			
NOME E APELIDOS:			
D.N.I. (da/o nena/o ou no seu defecto da/o titor/a legal)			
DATA DE NACEMENTO:		IDADE:	
Asuntos de saúde importantes da persoa participante:	Podería seguir no reverso desta folla en caso de necesidade		
COLEXIO:			

DATOS FAMILIARES	
ENDEREZO COMPLETO	
TELÉFONO 1 E TEL. 2	
CORREO ELECTRÓNICO	

AUTORIZACIÓNS FAMILIARES
<p>Eu _____ con DNI nº _____ como representante legal AUTORIZO a participación, nas condicións indicadas, a asistir á Escola Deportiva de Promoción Municipal de Waterpolo e declaro</p> <ol style="list-style-type: none"> Que non padece ningunha enfermidade e/ou impedimento físico que lle impida a práctica deportiva convencional. Que no caso de que se lle puideran tomar imaxes no eido desta Escola Deportiva, autorizo a súa toma e posterior utilización, aos efectos exclusivos de promoción do deporte local.

Os datos persoais recollidos na presente solicitude de inscrición serán cedidos ao Concello de Pontevedra coa finalidade de información e xustificación no proceso de tramitación das subvencións para o desenvolvemento de actividades de iniciación deportiva durante a tempada 2023/24, sendo tanto a entidade deportiva como o Concello de Pontevedra corresponsables en base o artigo 26 do RXPDP.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR	
<input type="checkbox"/>	Copia do pago na entidade bancaria ABANCA ao nome da/o nena/o de 50 € no código IBAN ES72 2080 0514 0730 4000 9477
<input type="checkbox"/>	D.N.I. da persoa participante, ou da persoa titora.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da Seguridade Social, ou seguro substitutivo.

Pontevedra, ____ de _____ de 2024

Sinatura da/o participante	Sinatura da/o adulto responsable legal
----------------------------	--

Organiza:



Actividade financiada por:



**Concello
de Pontevedra**

PROTECCIÓN DE DATOS: Regulamento (UE) 2016/679 RGPD e LOPDGDD 3/2018. En función do asunto, o CW PONTEVEDRA, como responsable do tratamento, tratará os seus datos para xestionar a súa alta ou outro tipo de comunicacións de interese para ambas as partes. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e supresión dos datos, entre outros, tal e como se explica na información adicional que pode solicitar a través de info@waterpolopontevedra.com.

**ESCOLA DEPORTIVA DE PROMOCIÓN MUNICIPAL DE WATERPOLO DO
CLUB WATERPOLO PONTEVEDRA 2024/2025**

DATOS DOS CURSOS DE WATERPOLO		
ANO DE NACEMENTO:	2015 e 2016	2012, 2013 e 2014
PRAZAS	15	15
HORARIO:	16:00 a 17:00 h	17:00 a 18:00 h
DÍA DA SEMANA	MARTES E XOVES	
LUGAR:	PISCINA CD MUNICIPAL CAMPOLONGO	
PREZO DA ACTIVIDADE:	50,00 €	
DATA INICIO / FIN	01/10/2024– 29/05/2025	
CONTACTO ENTIDADE:	info@waterpolopontevedra.com / 604 002 018	