



Ayuntamiento de  
**Tafalla**  
Tafallako Udala

ayuntamiento@tafalla.es/www.tafalla.es

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### **ESCUELA DE ATLETISMO – CURSO 2022 / 2023**

### **AYUNTAMIENTO DE TAFALLA – ÁREA DE DEPORTES**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar y país de nacimiento: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Días elegidos:

- Lunes y miércoles
- Martes y viernes

Cuota: 37,20 €

**EL/LA ALUMNA NECESITA SER RECOGIDA POR UNA PERSONA ADULTA:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_



## AYUNTAMIENTO DE TAFALLA – ÁREA DE DEPORTES

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

#### ACTIVIDAD: ESCUELA DE ATLETISMO

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE DATOS PERSONALES

1. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el solicitante de la licencia presta su pleno consentimiento, mediante la firma del presente documento, al **Ayuntamiento de Tafalla** para que sus datos de carácter personal sean incluidos en un fichero, automatizado o no, y tratados por el Ayuntamiento de Tafalla, quien será el responsable de los mismos y podrá utilizarlos en cuantas actividades abarca el objeto social de la entidad y en particular las relacionadas con las actividades deportivas que el Ayuntamiento de organiza.

2. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que usted tiene derecho a acceder a sus datos personales; rectificarlos en caso de que sean erróneos; cancelar sus datos personales y/u oponerse a su tratamiento. Estos derechos podrán ser ejercitados mediante el envío al **Ayuntamiento de Tafalla, en la siguiente dirección: Plaza de Navarra nº 5 – 31300 Tafalla – España** de una solicitud escrita y firmada, incluyendo su nombre, apellidos y fotocopia del DNI u otro documento acreditativo válido, en la que solicite el ejercicio de aquellos derechos que desee.

### CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

El **AYUNTAMIENTO DE TAFALLA** certifica que:

Los datos recogidos son los estrictamente necesarios para que nos permita llevar a cabo el normal desarrollo de nuestras actividades. Se compromete sobre el uso responsable y confidencial de los datos, garantizando que se tratarán de acuerdo con las exigencias legales y que tan sólo serán utilizados con el propósito indicado.

El **AYUNTAMIENTO DE TAFALLA** asegura el debido cumplimiento de las cláusulas dispuestas a continuación:

Respetar la confidencialidad de los datos a los que pudiera tener acceso así como guardar en todo momento el secreto profesional sobre toda la información recogida a los que por cualquier motivo tenga que acceder.

No destinar ni utilizar los datos para ningún fin distinto a los relacionados con la actividad de la entidad.

El **AYUNTAMIENTO DE TAFALLA** procederá a la destrucción o en su caso, según las instrucciones que al respecto se le den, la devolución de sus datos tras el término de la relación contractual o según determine la ley correspondiente.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el **AYUNTAMIENTO DE TAFALLA** le informa de que los datos personales serán tratados confidencialmente, así como que el servidor en el que se almacenarán y tratarán y goza de las medidas de seguridad establecidas en la normativa española sobre protección de datos.

Acepto las condiciones de la inscripción así como el tratamiento de los datos personales y su confidencialidad para el desarrollo de la actividad.

Fecha	Apellidos y nombre del alumno/a	DNI o Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Apellidos y nombre del padre, madre o tutor/a	DNI o Pasaporte
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del alumno/a

Firma del padre, madre o tutor/a

**ES OBLIGATORIO QUE EL DOCUMENTO ESTE FIRMADO.-**