



Ayuntamiento de Caspe

**CURSOS DE NATACIÓN
VERANO 2023**

(espacio reservado
al sello de registro de entrada)

Núm. EXPEDIENTE:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI, NIF, NIE	Fecha de Nacimiento
Domicilio				
Municipio		Provincia	Código Postal	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	E-mail:		

REPRESENTANTE (padre, madre o tutor legal)

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI, NIF, NIE
--------	-----------------	------------------	---------------

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta	DNI
Entidad	Dirección

E	S			
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	(D.C.)	NÚMERO DE CUENTA

SOLICITO QUE LOS RECIBOS SEAN PRESENTADOS AL COBRO EN LA OFICINA INDICADA, A LA QUE DOY SIMULTÁNEAMENTE ORDEN PARA QUE EFECTÚE SU ADEUDO EN MI CUENTA BANCARIA

RELLENAR. (marcar con una X las quincenas de inscripción)

HORARIO	Modalidad	1º QUINCENA (3 al 14/07)	2º QUINCENA (17 al 28/07)
11:30 a 12:15	Perfeccionamiento (Nacidos 2014 y anteriores)		
12:30 a 13:00	Perfeccionamiento (Nacidos 2016 - 2015)		
13:00 a 13:30	Iniciación (Nacidos 2018 -2017)		
13:30 a 14:00	Familiarización (Nacidos 2019 y nivel de natación cero)		
16:30 a 17:00	Familiarización (Nacidos 2019 y nivel de natación cero)		
17:00 a 17:30	Iniciación (Nacidos 2018 -2017)		
17:45 a 18:15	Perfeccionamiento (Nacidos 2016 - 2015)		
18:15 a 19:00	Perfeccionamiento (Nacidos 2014 y anteriores)		

SOLICITA BONIFICACION FAMILIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/> SI* <input type="checkbox"/> NO	TOTAL:	
SOLICITA BONIFICACION DISCAPACIDAD: <input type="checkbox"/> SI** <input type="checkbox"/> NO	TOTAL:	
PORCENTAJE DE REDUCCIÓN <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> 50 %	Cuota Total:	

* Se aportará copia del título oficial de familia numerosa (Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas)

** Se aportará certificado de discapacidad emitido por órgano competente

CUOTA QUINCENA	30 €
-----------------------	-------------

Ayuntamiento de Caspe

Plza. España, 1, Caspe. 50700 Zaragoza. Tfno. 976 639 066. Fax: 976 639 069



Ayuntamiento de Caspe

CURSOS DE NATACIÓN VERANO 2023

(espacio reservado
al sello de registro de entrada)

Núm. EXPEDIENTE:

PERMISOS Y AUTORIZACIONES (marcar con una X lo que proceda)

AUTORIZO **NO AUTORIZO**

A que mi hijo/a sea filmado y/o fotografiado/a por el personal educativo de la actividad, y a que se haga uso de las imágenes tomadas para la publicación en la web municipal o cualquier otro medio de divulgación del Ayuntamiento.

AUTORIZO **NO AUTORIZO**

A que mi hijo/a acuda a las piscinas municipales a realizar actividades acuáticas.

OBSERVACIONES SOBRE EL ALUMNO (marcar con una X lo que proceda)

- **¿Sabe nadar?** SI NO
- **¿Se desplaza por el agua?** SI NO
- **¿Flota con o sin material?** SI NO
- **¿Mete la cabeza en el agua?** SI NO
- **Otras observaciones:**

INFORMACIÓN Y NORMAS DE FUNCIONAMIENTO

1. Periodo de inscripción de **19 al 28 de Junio de 2023**
2. Durante la realización de los cursillos de natación, por razones pedagógicas, no se permite la presencia de los padres o acompañantes durante la sesión de clase, siendo puntuales al comienzo y finalización de la clase, asimismo queda terminantemente prohibida la grabación de videos o fotografías con cámara
3. Los monitores se guardan la posibilidad de movilizar el horario del cursillo y de mover a algún niño de un turno a otro, según grupos y/o niveles de natación.
4. **No se procederá a la devolución de la cuota** por razones personales de los usuarios una vez comenzada la actividad.
5. Para ser beneficiarios de la **bonificación de familia numerosa**, debe aportarse junto con la inscripción, copia del título oficial de familia numerosa
6. Las cuotas se llevarán a cabo mediante **domiciliación bancaria**
7. Los datos recogidos solo serán utilizados con el fin de gestionar aspectos relativos a la actividad.
8. Rellenando esta inscripción, el usuario/a acredita que no padece enfermedades infecto-contagiosas ni problemas físicos que le impidan realizar ejercicios propios de la actividad
9. Se recomienda encarecidamente someterse a revisión médica si no se ha realizado actividad física en los últimos 6 meses.

FIRMA, padre, madre o tutor legal, en CASPE

Fecha:

Firmado:

Firma:

Excmo./Excma. Sr./Sra. Alcalde/Alcaldesa del Ayuntamiento de Caspe

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos y el Reglamento (UE), 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Caspe, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados en el ejercicio de las potestades atribuidas al Ayuntamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril, RGRL y la Ley 39/2015, de 1 de octubre, PACAP, y no se cederán a terceros salvo obligación legal de cesión. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento.

Ayuntamiento de Caspe

Plza. España, 1, Caspe. 50700 Zaragoza. Tfno. 976 639 066. Fax: 976 639 069