



piscinas e ximnasia municipais de Vigo  
Travesas, Tel. Valadares, Lavadores, Teis, Berboe e Carme

<b>ALUMNO/MENOR</b>	<b>ALUMNO PARA O QUE SE SOLICITA A INSCRIPCIÓN:</b>	
	NOME E APELIDOS: .....	Data de NACEMENTO: ...../...../.....
	¿O alumno xa participou no programa de natación escolar en tempadas anteriores?      SI      NON Se a resposta anterior é afirmativa, risque en que piscina:      As Travesas      Lavadores      Teis      Valadares      Outras O alumno xa cumpriu os TRES anos de idade:      SI      NON	
<b>REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR</b>	<b>DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
	DNI/ NIF:	NOME E APELIDOS:
	Nome da rúa, praza etc.	Número      Bloque      Escalera      Piso      Porta
	Localidade:	Código Postal:      TELÉFONO/FAX      TELÉFONO MÓBIL:
	Correo electrónico: .....@.....	Data de NACEMENTO: ...../...../.....
Grado de parentesco:      PAI      NAI      TITOR/CUSTODIA LEGAL		
<b>ACEPTACIÓN DAS NORMAS- SINATURA</b>	No procedemento de inscrición, O ASINANTE exercita respecto do MENOR a REPRESENTACIÓN LEGAL que ten conferida. Coa sinatura, responde da autenticidade dos datos do usuario/a e FAISE RESPONSABLE de cantas obrigas correspondan ó/a representado/a respecto da inscrición e do cumprimento das normas derivadas da inscrición.  O asinante, comprométese a facelo pago das taxas na AMPA do colexio do menor conforme ós procedementos e prazos internos establecidos pola mesma. Asemesmo ter outras pagos pendentes nas piscinas do pai/nai/tutor do menor denega o acceso as mesmas tanto de pai/nai/titor como dos alumnos/menores dos que sexa responsable.  O pai/nai/titor declara que o menor non padece de enfermidade ou limitación física ou sensorial que impida a aprendizaxe ou práctica da natación.  O pai/nai/tutor declara ser informado das condicións de acceso ás piscinas municipais, o deber de acompañar ós menores de 8 anos ata os vestiarios, así como da restrición de acceso despois do turno ós acompañantes no caso que o neno/nena teña máis de 8 anos cumpridos, (forma parte do programa estimular a autonomía persoal).  <p style="text-align: center;"><b><u>O ASINANTE COMPROMÉTESE A CUMPRIR AS NORMAS DE USO QUE SE DISPOÑAN EN CADA MOMENTO</u></b></p> <p style="text-align: right;">En Vigo, a ..... de ..... do .....</p> <p style="text-align: right;">Aceptación-Sinatura: .....</p>	

O Instituto Municipal dos Deportes de Vigo-Concello de Vigo reserva o dereito de suspender ou modificar as condicións do servizo, e os horarios de acceso á instalación por necesidades do servizo e/ou de programación.

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, que regula o dereito de información na recollida de datos, informáse que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado do INSTITUTO MUNICIPAL DOS DEPORTES DE VIGO. (Concello de Vigo), cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación, ou de oposición dirixindo solicitude por escrito asinado adxuntado copia do DNI; e autoriza expresamente o tratamento dos datos para tramitar e xestionar os diferentes servizos prestados. Asemesmo consente a comunicación dos datos ás entidades bancarias, e administracións públicas competentes, para o abono dos Prezos Públicos. No caso que vostede facilite datos de carácter persoal de terceiros, previamente á inclusión está obrigado a informar aos mesmos, absténdose de incluílos se non goza do seu consentimento. Se non quere recibir información promocional, risque a seguinte casilla:

