

## HOJA INSCRIPCIÓN ALUMNOS

Curso 2018 - 2019

Fecha:

I.E.S. \_\_\_\_\_

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

Datos del Alumno			
Apellidos*:			
Nombre*:			
Nº DNI/NIE/Pasaporte del alumno* (NECESARIO PARA REALIZAR LA INSCRIPCIÓN)			
Año de Nacimiento*:		Género*: (M – Masculino F – Femenino)	
Curso*:	Seguro médico* <sup>1</sup> :	Talla de Ropa:	(XL, L, M, S)
Dirección:			
Ciudad:			
Código Postal:		Nacionalidad*:	
Teléfonos (Padres/Tutor):		Teléfono 2:	
Correo Electrónico:			

\* Campos obligatorios para la base de datos

<sup>1</sup> Seguridad Social o Seguro Privado (ISFAS, MUFACE, ...)

**Inscripción Deporte** Elige el formato y el deporte de los concedidos al centro.

Se podrá inscribir en un deporte de equipo en el formato "Campeonato Escolar" (Preferente o Básica) y una escuela; o bien en dos escuelas de dicho formato. El precio será de 14€ para el programa, sea una o dos las modalidades elegidas

Campeonato Escolar	Escuelas Deportivas	
La inscripción en esta modalidad estará sujeta a la inscripción de un mínimo de alumnos/as por modalidad y categoría. Si no hubiera eses mínimo pasaría a ser Escuela Deportiva cabiendo la posibilidad de competir		
BALONCESTO <input type="checkbox"/>	BALONCESTO	<input type="checkbox"/>
VOLEIBOL <input type="checkbox"/>	BALONMANO	<input type="checkbox"/>
	VOLEIBOL	<input type="checkbox"/>
	PATINAJE	<input type="checkbox"/>
	LUCHA	<input type="checkbox"/>
	JUDO Y DEFENSA	<input type="checkbox"/>
	PERSONAL	<input type="checkbox"/>
	PARKOUR	<input type="checkbox"/>

\* Campo obligatorio para la base de datos. Marcar sólo si está federado en ese deporte. Con que un solo alumno dentro de un equipo tenga ficha federativa, el equipo se inscribirá en la modalidad preferente.

D./Dña. \_\_\_\_\_ con NIF/ NIE \_\_\_\_\_ tutor legal del alumno cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar práctica de actividad física y/o deportiva a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida.

**Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de actividad física y/o deportiva indíquelo:**

Firma del Padre/Madre/Tutor  
D.N.I./N.I.E.:

Firma del Alumno  
D.N.I./N.I.E.:

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Alumnos de Institutos IPAFD", cuya finalidad es identificar a todos los alumnos inscritos en los mismos y la gestión de los campeonatos y sus participantes, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid y podrán ser cedidos a la Dirección General de Promoción Deportiva y publicados en internet, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Consejería de Educación, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Gran Vía 10 5ª planta 28013 Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal".