



Ajuntament d'Almassora  
Plaça de Pere Cornell, 1  
12550 Almassora  
Tel. 964 560 001  
Fax 964 563 051  
[www.almassora.es](http://www.almassora.es)  
CIF: P-1200900-G

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN  
ACTIVIDADES (MENORES)**

Ref.- EX-030-C

**A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

TITULAR (APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)			NIF/CIF
REPRESENTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE)			NIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			TELÉFONO
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO

**B OTROS DATOS**

TARJETA SANITARIA(SIP)	FECHA NACIMIENTO MENOR	EDAD
NOMBRE DE LOS PADRES		
DIRECCIÓN DE LOS PADRES		
PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR	NOMBRE	
	TELÉFONO	FIJO

**C AUTORIZACIÓN**

Autorizo al Ayuntamiento de Almassora para el tratamiento de los datos de imagen obtenidos del solicitante en el desarrollo de las actividades, para fines promocionales y de fondo fotográfico, entendiéndose prestado su consentimiento en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

**D SOLICITA**

LA INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el AYUNTAMIENTO DE ALMASSORA, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la matriculación, así como, en su caso, la administrativa y académica derivada de la formación solicitada.  
Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que permanezca en la escuela. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.  
La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el consentimiento explícito manifestado por Ud. mediante la formalización de la reserva, participación, inscripción o matriculación. En todo caso, los datos serán tratados en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos.  
Los datos podrán ser cedidos o comunicados a otros órganos de la Administración Local; Profesionales o entidades adjudicatarias de la prestación del servicio; Asociaciones y organizaciones sin ánimo de lucro; Entidades aseguradoras; y aquellos a los que sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, según Ley.  
Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento Plaza de Perre Cornell 1 o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos ([dpo@almassora.es](mailto:dpo@almassora.es)).  
En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.  
Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

La persona solicitante o representante

Firma: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Autorizo a la persona que coordina la actividad a presentar la instancia en mi nombre

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALMASSORA

(el formulario continua en la siguiente)



Ajuntament d'Almassora  
Plaça de Pere Cornell, 1  
12550 Almassora  
Tel. 964 560 001  
Fax 964 563 051  
[www.almassora.es](http://www.almassora.es)  
CIF: P-1200900-G

FOTO

NÚMERO DE ORDEN

## E DOCUMENTACIÓN APORTADA

1  
2  
3  
4  
5

## F SANIDAD (Caso de menores)

ENFERMEDADES. En caso de enfermedades, es necesario presentar **certificado médico**

ESTADO ACTUAL

PROBLEMAS DE VISTA O DE OIDO

SI  
 NO

CUALES

MEDICAMENTOS

FORMA DE ADMINISTRACIÓN

ALERGIAS

SI  
 NO

CUALES

CONOCIMIENTOS DE NATACIÓN

SI  
 NO

MENÚS ESPECIALES

REQUIERE ALGUNA ATENCIÓ ESPECIAL?

OBSERVACIONES

### NOTA:

Será responsabilidad de los padres/tutores la omisión de información relativa a la salud de los menores para el correcto funcionamiento de la actividad de la que se solicita inscripción.