

## PREINSCRIPCIÓN EN LA PISCINA CUBIERTA: CAMPAÑA DE NATACIÓN DE INVIERNO

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo de solicitud revisado el 29 de abril de 2010

Página: 1 de 1

Nº DE REGISTRO:

FECHA DE REGISTRO

 /  / 

### 1.- SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:			
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:					

### 2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:			
---------------------	--	--	--	--	--	----------	--	--	--

### 3.- MODALIDAD EN LA QUE SOLICITA INSCRIBIRSE (Señalar con donde corresponda):

<input type="checkbox"/>	NATACIÓN BEBÉS (12 A 48 MESES)	<input type="checkbox"/>	NATACIÓN ADULTOS (15 A 65 AÑOS)
<input type="checkbox"/>	NATACIÓN BENJAMINES (4 A 7 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	NATACIÓN ENTRENAMIENTO (15 A 65 AÑOS)
<input type="checkbox"/>	NATACIÓN ALEVINES (8 A 10 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	NATACIÓN TERAPÉUTICA (15 A 65 AÑOS)
<input type="checkbox"/>	NATACIÓN INFANTILES (10 A 14 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	NATACIÓN PREMAMÁ
<input type="checkbox"/>	NATACIÓN MAYORES (MAS DE 65 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	ACUAFITNESS (15 A 65 AÑOS)

### 4.- MARCAR EN EL ESPACIO INDICADO CON , SI DESEA INSCRIBIRSE EN GRUPOS DE ADULTOS, TERAPÉUTICA Y ACUAFITNESS EN HORARIO DE:

<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>	TARDE
<input type="checkbox"/>	MEDIODÍA	<input type="checkbox"/>	NOCHE

### NOTA INFORMATIVA

1- El hecho de realizar esta inscripción no implica la obtención de la plaza, ingresando todas las solicitudes en lista de espera para la progresiva cobertura de plazas por RIGUROSO ORDEN DE REGISTRO.

2- La presente solicitud se retirará en la Piscina Municipal Cubierta, Concejalía de Deportes, Ayuntamiento de Parla y en la página Web oficial ([www.ayuntamientoparla.es](http://www.ayuntamientoparla.es) ó [www.parla.es](http://www.parla.es)).

3- Solamente se podrá presentar una solicitud por alumno, la duplicidad anula automáticamente cuantas solicitudes presente el aspirante.

4- Para la inscripción definitiva deberá aportar: fotocopia de libro de familia o DNI de la persona a inscribir y el resguardo de la preinscripción realizada en su día, así como justificante de residir en Parla (Padrón Municipal, DNI o recibos nominales como luz y agua). En su caso, será necesario aportar la documentación necesaria que acredite la condición de discapacitado.

En Parla, a _____ de _____ de 20____	Firma del Solicitante o Representante:
--------------------------------------	--