

FICHA DE INSCRIPCIÓN

**CURSO DE SOCORRISTA EN PISCINAS E INSTALACIONES ACUÁTICAS
EN LA COMUNIDAD DE MADRID.**

CONCEJALÍA DE JUVENTUD Y VOLUNTARIADO

DATOS DEL / DE LA PARTICIPANTE		
Nombre:		
Apellidos:		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	Teléfono móvil:	Documento de identidad:
Dirección completa:		
Correo electrónico:		
<input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información de la Concejalía de Juventud y Voluntariado (formación, actividades de tiempo libre, voluntariado...). <input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información municipal.		
SÓLO PARA ALUMNOS MENORES DE EDAD		
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1		
Nombre:	Apellidos:	
Documento de identidad:	Teléfono móvil	
Correo electrónico:		
<input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información de la Concejalía de Juventud y Voluntariado (formación, actividades de tiempo libre, voluntariado...). <input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información municipal.		
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 2		
Nombre:	Apellidos:	
Documento de identidad:	Teléfono móvil:	
Correo electrónico:		
<input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información de la Concejalía de Juventud y Voluntariado (formación, actividades de tiempo libre, voluntariado...). <input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información municipal.		
DATOS DEL / DE LA USUARIO/A PARA LA PRIORIDAD EN EL ACCESO A LA PLAZA		
Marca la opción que se corresponda con tu situación: <input type="checkbox"/> Empadronado en Pozuelo de Alarcón. <input type="checkbox"/> No empadronado y escolarizado en Pozuelo de Alarcón. <input type="checkbox"/> Trabajador municipal o miembro de su unidad familiar y/o voluntarios de Protección Civil de Pozuelo de Alarcón. <input type="checkbox"/> No empadronado.		
TARIFA A LA QUE SE ACOGE:		
<input type="checkbox"/> Tarifa General <input type="checkbox"/> Tarifa bonificada <input type="checkbox"/> Tarifa reducida. ¿Cuál? Es necesario autorizar la consulta o presentar la documentación		

correspondiente.

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA JUSTIFICAR LA PRIORIDAD DEL ACCESO A LA PLAZA
Y LAS BONIFICACIONES SOBRE LA TARIFA GENERAL**

DOCUMENTACIÓN A CONSULTAR, AUTORIZAR O PRESENTAR:

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón recabará los datos que se indican a continuación para la comprobación de las condiciones de participación en la actividad, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (*)
Podrás oponerte a la consulta de los datos personales, justificando motivadamente su oposición, ejerciendo tu derecho en los términos expuestos en la cláusula de protección de datos. En el caso de oponerte o no autorizar las consultas deberás aportar la documentación requerida junto con esta ficha.

Me opongo a la consulta de

Documentación a consultar:

1. Para poder acceder a la actividad:

- Documento de identidad del padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía).
- Situación de empadronado en Pozuelo de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón).
- Ser miembro de la unidad familiar de un empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón
- Ser miembro de la agrupación de voluntarios de Protección Civil de Pozuelo de Alarcón.

En caso de oposición a la consulta deberá aportar la siguiente documentación: (marcar)

- Fotocopia del documento de identidad del padre, madre y/o tutor.
- Volante de empadronamiento.
- Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos y fotocopia del libro de familia.
- Acreditación expedida por la Concejalía de Seguridad del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón fotocopia del libro de familia.

OTRA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR. OBLIGATORIO

- Fotocopia del Título de Graduado en ESO o equivalente.**
- Fotocopia del DNI.**
- Declaración responsable. Anexo.**

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, DECLARO que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua.

Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de salvamento y socorrismo acuático organizado por la Concejalía de Juventud y Voluntariado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón e impartido por la empresa adjudicataria, declarando expresamente que eximo tanto al Ayuntamiento como a dicha empresa así como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, DECLARO haber sido informado de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuento con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de pruebas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el curso, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo

IMPORTANTE: OTRAS AUTORIZACIONES

En mi nombre o de mi representado:

- SI NO **Acepto la totalidad de la información de la actividad y condiciones de participación.** En caso de no poseer dicha información deberá solicitarse a la Concejalía de Juventud y Voluntariado a través del correo electrónico c.juventud@pozuelo.madrid.
- SI NO Doy mi conformidad a que se lleven a cabo las **acciones sanitarias pertinentes** en situación de extrema urgencia en caso de no poder contactar con mi persona en dicho momento.
- SI NO **Autorizo** a que la imagen y/o audio del participante sean captadas y publicadas con las finalidades expuestas en la cláusula de protección de datos.

EN CASO DE LOS MENORES DE EDAD ES OBLIGATORIO QUE APAREZCAN LAS DOS FIRMAS.

Fecha y Nombre y firma del participante mayor de edad	Fecha y Nombre y firma del padre, madre o tutor 1 (en caso de menor de edad)	Fecha y Nombre y firma del padre, madre o tutor 2 (en caso de menor de edad)
Nombre..... Ade de 2026	Nombre..... Ade de 2026	Nombre..... Ade de 2026

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Concejalía de Juventud y Voluntariado, Plaza Mayor, nº1 – 28223 Madrid. Contacto Delegado de Protección de Datos: Registro general del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Plaza Mayor, nº 1, 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Finalidades principales del tratamiento:

- Tramitación, evaluación y gestión de la solicitud de inscripción en la actividad.
- En caso de admisión, gestión integral de la participación en la actividad, lo que incluye el tratamiento de categorías especiales de datos, tratamiento necesario para el correcto desarrollo de la actividad.

Finalidades adicionales del tratamiento:

- Captación de imágenes y audios para publicidad y difusión de la actividad presente y de futuras ediciones. Las imágenes y audios podrán ser publicados en la página web municipal, medios publicitarios y medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales) del Ayuntamiento.
Este tratamiento implica la cesión de derechos sobre las imágenes, a título gratuito, sin contraprestación económica alguna y sin límite temporal por lo que ha de considerarse como indefinida. El ámbito territorial de esta cesión, al tratarse de su difusión por Internet, será a nivel internacional.
- Envío de información municipal y/o sobre la concejalía de Juventud a través de medios electrónicos.

Plazos de conservación de la información: Los datos se conservarán durante 3 años o hasta que manifieste su voluntad de revocar el consentimiento al respecto de su imagen – o del menor que representa- y el envío de información.

Legitimación para el tratamiento de datos personales:

Para la prestación del servicio/ actividad en la que desea formar parte y consentimiento del interesado y/o sus representantes legales, al respecto de imagen o envío información.

Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales de datos:

- Autoridades sanitarias, si la situación sanitaria así lo requiriera.
- Entidades aseguradoras, en caso de necesidad de tramitación de seguros de responsabilidad civil.
- Dirección General de Servicios Sociales e Innovación Social de la Comunidad de Madrid, para la expedición del correspondiente título oficial.
- A las personas que acceden a los medios donde se publican las imágenes.

Derechos de los interesados: Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid). Asimismo, tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es).

Puede consultar la Política de Privacidad del Ayuntamiento en www.pozuelodealarcon.org/legal/politica-de-privacidad.

Si se facilitan datos de carácter personal de personas físicas distintas a las personas que firman este documento deberán, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.