



|                         |  |  |               |  |
|-------------------------|--|--|---------------|--|
| <b>Datos del alumno</b> | Nombre   |  |               |  |
|                         | Apellidos  |  |               |  |
|                         | NIF  |  |               |  |
|                         | <b>Fecha de nacimiento</b>   |  |               |  |
|                         | Tífs. – Email  |  |               |  |
|                         | Dirección  |  |               |  |
|                         | Municipio  |  |               |  |
|                         | Provincia  |  | Código Postal |  |
|                         | <b>Datos de interés</b>  |  |               |  |
| <b>Datos bancarios</b>  | D./Dña. ...., con NIF ....., manifiesta expresamente su conformidad con el cargo de los recibos mensuales emitidos en la cuenta bancaria que seguidamente se indica: |  |               |  |
|                         | ES   |  |               |  |

**El abajo firmante solicita la matriculación en la Escuela Municipal de Baloncesto declarando ser ciertos los datos consignados y manifestándose conector de sus**

**NORMAS DE FUNCIONAMIENTO**

- La actividad se desarrollará en la **Sala Deportivo-Escolar sita en la Calle Rodetas nº 21** según el horario establecido en función de los grupos y niveles que seguidamente se detallan, pudiendo sufrir modificaciones:

|               | <b>Lunes</b>      | <b>Martes</b>       | <b>Miércoles</b> | <b>Jueves</b>       |
|---------------|-------------------|---------------------|------------------|---------------------|
| 16:00 – 17:00 | Prebenjamines     | Benjamines          | Prebenjamines    | Benjamines          |
| 17:15 – 18:15 | Cadetes + Juniors | Alevines+Infantiles | Cadetes+Juniors  | Alevines+Infantiles |

- **La cuota mensual será de 20 €** de conformidad con lo establecido en la Ordenanza Municipal reguladora.
- El impago de cualquiera de las cuotas por parte del obligado tributario supondrá la baja definitiva con carácter inmediato del alumno.
- Si se falta a más de un 25% de las clases injustificadamente la administración podrá dar de baja a un usuario, salvo causa mayor (enfermedad o accidente) debidamente justificada.
- No se contempla la devolución del importe de la actividad por causas no imputables al Ayuntamiento.

**IMPORTANTE:** Las bajas en las actividades deportivas deberán ser comunicadas y presentadas en el Departamento de Gestión Deportiva Municipal del Ayuntamiento de Chapinería, de manera presencial o a través de la sede electrónica <https://chapineria.sedelectronica.es> y siempre antes de que comience el mes a partir del cual se solicita la baja. Si la baja no fuese comunicada al Ayuntamiento, de la manera y forma anteriormente señalada, o fuese comunicada una vez emitido el recibo, el importe de éste no será devuelto. **(La firma del impreso de Matrícula supone el conocimiento y aceptación de esta norma.)**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fecha y Firma</b><br>(Padre/Madre/Tutor) | En Chapinería, a ..... de ..... de ..... |
|---|--|



**AUTORIZACIONES E INFORMACIÓN IMPORTANTE**

D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ como madre/tutora.

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ como padre/tutor.

Teléfono móvil padre/tutor: Teléfono trabajo padre/tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil madre/tutora: Teléfono trabajo madre/tutora: \_\_\_\_\_

Teléfono familiar/otros: \_\_\_\_\_

Autorizo/amos al niñ@ (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_

Para que participe en todas las actividades organizadas por el Ayuntamiento de Chapinería en el marco de la Escuela Deportiva de Baloncesto y asimismo, autorizo a los monitores para que en caso de accidente o enfermedad del niñ@ actúen como mejor proceda.

Autorizo/amos\* a que recojan al menor:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

\*En caso de firmar uno solo de los padres esta ficha, éste deberá autorizar, en su caso, al otro progenitor

Para regresar solo a casa: SI  NO

Para realizar fotografías: SI  NO

Para realizar salidas dentro del municipio: SI  NO

Para que el/la monitor/a responsable le cambie de ropa en caso de ser necesario SI  NO

**ANTECEDENTES DEL NIÑ@:**

¿Es la primera vez que asiste a una actividad de este tipo? SI  NO

Enfermedades específicas padecidas:.....

Alergia a medicamentos: SI  NO

¿A cuáles?.....

Otro tipo de alergias.....

Necesita medicación especial: SI  NO

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

Firma del padre/tutor:

Firma de la madre/tutor:



## CLÁUSULA INFORMATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

El **Ayuntamiento de Chapinería**, con C.I.F. número P2805100A y domicilio en Plaza de la Constitución, 1 - 28694 Chapinería (Madrid), con teléfono 918652012 y email [attciudadano@aytochapineria.org](mailto:attciudadano@aytochapineria.org), informa que:

- Los datos facilitados serán tratados con la finalidad de gestionar la actividad del centro, los datos personales de los alumnos desde su ingreso en la Escuela, formalizar el proceso de matriculación, gestionar las actividades organizadas por la Escuela, datos de las familias y cualesquiera otros datos necesarios para la evaluación, seguimiento e integración del alumno en el centro.
- Los datos personales serán utilizados también para gestionar los pagos y el cobro de cuotas.
- Asimismo, los datos de carácter personal serán tratados con el fin de atender a la diversidad del alumnado, orientar y fomentar su capacidad de aprendizaje, sus intereses y motivaciones, y elaborar informes.

Del mismo modo, el **Ayuntamiento de Chapinería** solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas y audiovisuales en las que aparezca el/la menor en el desarrollo de las actividades organizadas por la Escuela, para informar y mostrar las distintas actividades del centro, y no usándose para otra finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos.

- Autorizo al Ayuntamiento a captar y publicar imágenes de mi representado/a.
- No autorizo al Ayuntamiento a captar y publicar imágenes de mi representado/a.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la Escuela infantil, o durante los años necesarios para el cumplimiento de las obligaciones legales. Posteriormente, los datos serán suprimidos conforme a lo dispuesto en la normativa de protección de datos, lo que implica su bloqueo, estando disponibles tan solo a solicitudes de Jueces y Tribunales, Defensor del Pueblo, Ministerio Fiscal o las Administraciones Públicas competentes, durante el plazo de prescripción de las acciones que pudieran derivar y transcurrido este tiempo se procederá a su completa eliminación.

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o previa autorización del representante legal. Igualmente, los datos personales, incluidos los de carácter preservado, necesarios para la Escuela, serán facilitados a la Consejería de Educación, cuando la misma lo requiera, así como a Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Servicios Sociales o Servicios Sanitarios, así como a la Administración de Justicia y Administración Tributaria.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ayuntamiento de Chapinería**, está tratando sus datos personales o los de su hijo/a, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Podrá ejercitar los derechos arriba mencionados mediante el envío de una petición a la dirección arriba indicada, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI y de su representado/a, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña

\_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_, actuando en nombre y presentación  
del/la menor \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor  
legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades  
anteriormente descritas.

Chapinería, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_