



**Alta/ Baja/ Modificación  
Escuela Deportiva de Fútbol  
2022-2023**

Sello de registro

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Nombre y apellidos				NIF/CIF	
Domicilio			Código postal y Población		
Edad	Fecha de nacimiento	Teléfono 1	Teléfono 2	Email	
Empadronado/a.....					<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no

**AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR (en caso de menores de edad)**

Nombre y apellidos				NIF/CIF	
Autorizo al alumno/a arriba referenciado/a a realizar la actividad deportiva para la que se le inscribe en la presente solicitud.					

**CATEGORÍAS DE FÚTBOL OFERTADAS**

<b>FÚTBOL 8 CHUPETÍN</b>	<b>Nacidos en 2017/2018</b>	LUNES Y MIÉRCOLES 16:30 – 17:30
<b>FÚTBOL 8 PRE-BENJAMÍN</b>	<b>Nacidos en 2015/2016</b>	LUNES Y MIÉRCOLES 17:30 – 18:30
<b>FÚTBOL 8 BENJAMÍN</b>	<b>Nacidos en 2013/2014</b>	MARTES Y JUEVES <b>A</b> 16:30 – 17:30 / <b>B</b> 17:30 – 18:30
<b>FÚTBOL 8 ALEVÍN</b>	<b>Nacidos en 2011/2012</b>	MARTES Y JUEVES <b>A</b> 18:30 – 19:30 / <b>B</b> 19:30 – 20:30
<b>FÚTBOL 11 INFANTIL</b>	<b>Nacidos en 2009/2010</b>	LUNES Y MIÉRCOLES 18:30 – 20:00
<b>FÚTBOL 11 CADETE</b>	<b>Nacidos en 2007/2008</b>	LUNES Y VIERNES 18:30 – 20:00

**ACTIVIDAD DEPORTIVA QUE SOLICITA:**  
(una solicitud por cada actividad)

**DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA**

Nombre del titular de la cuenta														DNI		
E	S															
IBAN		Código Entidad			Código oficina			DC	Número de cuenta							

**AUTORIZACIÓN**

El/La abajo firmante acepta las condiciones y bases establecidas por el Ayuntamiento de Cobisa para la actividad en la que se inscribe.

**SOLICITUD DE BAJA O CAMBIO DE ACTIVIDAD**

- La **Baja** en las Escuelas Deportivas en **todas las disciplinas** en las que está inscrito.
- La **Baja** en las Escuelas Deportivas de la actividad siguiente: .....
- El **cambio de la actividad** deportiva en la que está inscrito:  
 Actividad en la que causa baja:.....  
 Actividad en la que causa alta:.....

Nota: El cambio o la baja en una actividad surtirá efectos el mes siguiente a la presentación de la solicitud correspondiente.

Cobisa a ..... de ..... de 20.....

Firma del alumno/a  
(padre/madre/tutor, en su caso)

Firma del titular de la cuenta bancaria  
(En caso de que no coincida con el solicitante)

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa**

## INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales y los de su hijo/a o menor a su cargo serán usados para su participación como usuario/a en las Escuelas Deportivas Municipales, así como, para mantenerle informado de las actividades y programas municipales. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted en el ámbito de las competencias municipales, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para el buen funcionamiento de las actividades y programas en los que usted participe. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:




### AYUNTAMIENTO DE COBISA

#### PLAZA CONCORDIA, 1, CP 45111, COBISA (Toledo)


Dirección de contacto con nuestra Delegada de Protección de Datos: [dpd.audidat@asmec.es](mailto:dpd.audidat@asmec.es)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

#### Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi imagen, en caso de menores de 14 años la imagen de mi hijo/a o menor a mí cargo, para su publicación a través de las redes sociales del Ayuntamiento de Cobisa (Toledo) con el fin de promocionar y difundir las actividades y programas municipales.
-  Consiento la publicación de mi imagen, en caso de menores de 14 años la imagen de mi hijo/a o menor a mí cargo, en Internet y otros medios similares, así como en medios escritos con el fin de promocionar y difundir las actividades y programas del Ayuntamiento de Cobisa (Toledo)
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir comunicaciones y publicaciones del Ayuntamiento de Cobisa (Toledo) sobre la Política y Actividades Municipales dentro del ámbito de las competencias de esta entidad local.

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

#### EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN EN LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....



**Alta/ Baja/ Modificación  
Escuela Deportiva de Fútbol  
2022-2023**

Sello de registro

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

La documentación a aportar para realizar la inscripción en una actividad deportiva, será el presente Modelo 701-B, debidamente cumplimentado, fotocopia del DNI del inscrito/a o fotocopia del libro de familia y el justificante bancario de la realización del pago de las tasas que correspondan, en función de los siguientes datos y actividades en las que se inscriba:

CONCEPTOS	EMPADRONADOS	NO EMPADRONADOS
CUOTA PRIMER MES DE FÚTBOL	18 €	33 €

CONCEPTOS	EMPADRONADOS	NO EMPADRONADOS
UN ÚNICO PAGO EN CONCEPTO DE SEGURO OBLIGATORIO POR ALUMNO/A Y ACTIVIDAD	5 €	10 €

- El pago del seguro obligatorio se realiza una única vez y es válido para toda la temporada.
- Las personas con alguna discapacidad, que acrediten debidamente esta condición, tendrán una bonificación del 25 % en el recibo mensual.
- Todos/as los/as inscritos/as en las escuelas deportivas organizadas por el Ayuntamiento de Cobisa **aceptan íntegramente la normativa** contenida en las ordenanzas municipales reguladoras de la materia.
- Para las bajas o cambios de actividad, será necesario comunicarlo al Ayuntamiento por escrito, en el mes anterior al inicio de la baja o del cambio.
- En caso de que el/la alumno/a inscrito/a decida no incorporarse a la actividad al inicio de temporada, perderá el derecho a la devolución de la cuota mensual y el seguro obligatorio.
- **Números de cuenta donde realizar el ingreso:**
  - ⇒ LIBERBANK: ES08/2048/6124/17/3400000390.
  - ⇒ CAJA RURAL CASTILLA LA MANCHA: ES57/3081/0056/89/1105218729.

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa**