**Solicitud de inscripción a Curso deportes Náuticos 2.024**

07/2022

**Datos de la actividad:**

Modalidad:

(Vela, remo, kayak, etc.)

Fecha desde hasta Horario:

Precio total: € Pagado: Licencia:  Prueba:  Escuela:  Equipo: 

**Datos del alumno/a**

Nombre:



Apellidos:

**DNI / NIE / Pasaporte**:

SIP:

**Fecha Nac**.: / /

e-mail: Tel. Móvil: Domicilio: Ciudad:

Provincia: C.P.: País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No socio  Socio Nº:

**Datos del padre, madre o tutor/a**

Nombre y apellidos:

DNI / NIE / Pasaporte: Teléfono:

e-mail:

En caso de condiciones meteorológicas adversas que impidan el desarrollo de la actividad, el RCND no reembolsará el importe del curso.

¿Tiene el alumno alguna alergia o condición médica que deberían informar al club por su propia seguridad?

**Confirma haber aceptado las normas de inscripción del curso SI  NO **

**En caso de necesitar factura nominativa, indique los datos de facturación:**

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

Domicilio: Ciudad:

Provincia: C.P.: País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI / NIE / Pasaporte: Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Responsable: REAL CLUB NAUTICO DENIA Finalidad: - Gestión del servicio solicitado.- Legitimación: Consentimiento expreso prestado al firmar el presente documento.Destinatarios: Cesiones y/o transferencias a terceras empresas y/o organismos tal y como se indica en la información adicional. Derechos: Acceso, rectificación, oposición, limitación, así como otros derechos debidamente recogidos en la información adicional. + Información: Puede consultar información adicional al respecto a través del siguiente enlace [www.procoden.es/G03067824](http://www.procoden.es/G03067824)

Al firmar la presente autoriza a la captación de imágenes/fotografías en las que aparezca individualmente o en grupo, dentro del contexto delas actividades empresariales o profesionales prestadas por el responsable, con la finalidad de ser publicadas en la web, redes sociales y demás canales de difusión de éste último (opcional).

En prueba conformidad, firma el presente en ,

de de

Nombre y apellidos: DNI:

Firmado interesado