

Solicitud de inscripción a Curso deportes
Náuticos 2.024

07/2022

Modalidad: _____(Vela, remo, kayak, etc.)

Fecha desde _____ hasta _____ Horario: _____

Precio total: _____€ Pagado: Licencia: Prueba: Escuela: Equipo:

Datos del alumno/a

Nombre: _____

Apellidos: _____ SIP: _____

DNI / NIE / Pasaporte: _____ Fecha Nac.: ____/ ____/ ____

e-mail: _____ Tel. Móvil: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Provincia: _____ C.P.: _____ País: _____

No socio Socio Nº: _____

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

Al firmar la presente autoriza a la captación de imágenes/fotografías en las que aparezca individualmente o en grupo, dentro del contexto de las 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