



FORMULARIO DE RENOVACIÓN

| DATOS ALUMNO/A | | | | | | |
|---------------------|-----------------|--|-------------|----------------|-----|-----|
| APELLIDOS: | | | NOME: | | | |
| D.N.I.: | DATA NACEMENTO: | | E-MAIL: | | | |
| RÚA: | | | | | Nº: | |
| ANDAR: | LOCALIDADE: | | | CÓDIGO POSTAL: | | |
| TELÉFONO 1: | | | TELÉFONO 2: | | | |
| DISCAPACIDADE: Tipo | | | GRAO: | DEPENDENTE: | SI | NON |

| DATOS DO/A TITOR/A (só en caso de persoa de menor de idade ou dependente) | | |
|---|--|-----------------|
| APELLIDOS | | NOME: |
| D.N.I. | | DATA NACEMENTO: |

| PERSONA E TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE A ACTIVIDADE | |
|---|-----------------|
| Nome e apelidos: | Teléfono móbil: |

| ACTIVIDADE DAS ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS NA QUE RENOVA A PRAZA | |
|--|--------------|
| ACTIVIDADE: | INSTALACIÓN: |
| GRUPO E HORARIO: | |

E DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Que son certos os datos facilitados.
- Que non padezo ningunha enfermidade que me incapacite para a práctica da devandita actividade deportiva (Nota: O Servizo Municipal de Deportes resérvase a facultade de requirir certificado médico de idoneidade do alumnado, nos casos que considere oportunos).
- Que coñezo e acepto todas e cada unha das condicións da convocatoria publicada na páxina web municipal na data de sinatura do presente documento.
- Que sei nadar 25 metros sen tocar fondo nin suxeitarme a medios auxiliares fixos ou móbiles (para a matrícula nas EDM de Natación de 9-11, 12-17, +18 e +60 intenso).
- Que coñezo o protocolo de prevención fronte á COVID-19 das Escolas Deportivas Municipais e comprométome a cumprilo de acordo coa lexislación vixente en cada momento.

USO DA IMAXE

MENORES DE IDADE: AUTORIZO EXPRESAMENTE á utilización da imaxe (foto e/ou vídeo) do meu fillo/a para a súa publicación na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio Concello: SI /NON

MAIORES DE IDADE: AUTORIZO EXPRESAMENTE á utilización da miña imaxe (foto e/ou vídeo) para a súa publicación na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio Concello: SI /NON

A Coruña, de 20__

Ado. O/a alumno/a

(No caso de menores de idade deberán asinar ambos proxenitores ou titores)