



Ayuntamiento de Argés

Escuela Deportiva Municipal

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN
CURSO 2026/2027

SELLO ENTRADA

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI
DOMICILIO		LOCALIDAD Y C.P.	
TELÉFONOS DE CONTACTO:		E-MAIL:	

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
SEGUNDO APELLIDO	MODALIDAD/ES DEPORTIVA/S:	☐ Fútbol ☐ Tenis ☐ Patinaje ☐ Baloncesto ☐ Fútbol – Sala
NOMBRE		

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
SEGUNDO APELLIDO	MODALIDAD/ES DEPORTIVA/S:	☐ Fútbol ☐ Tenis ☐ Patinaje ☐ Baloncesto ☐ Fútbol – Sala
NOMBRE		

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
SEGUNDO APELLIDO	MODALIDAD/ES DEPORTIVA/S:	☐ Fútbol ☐ Tenis ☐ Patinaje ☐ Baloncesto ☐ Fútbol – Sala
NOMBRE		

PROTECCIÓN DE DATOS

☐ Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.

☐ Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.

☐ Autorizo al Ayuntamiento de Argés a recoger, captar y publicar en la página web municipal, revistas, carteles o cualquier otro medio de difusión, imágenes de mi hijo o hija para la difusión de las Escuelas Deportivas.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. 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. 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: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Argés (Toledo), a _____ de _____ de 20____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés