



## FICHA INSCRIPCIÓN ACADEMIA ACUÁTICA TEMPORADA 2020-2021

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Organismo Asegurador (1): \_\_\_\_\_

Entidad Responsable Prestación (2): \_\_\_\_\_

N.º Tarjeta Sanitaria (3): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tfno.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Días y horario seleccionado:

- Lunes y miércoles - 18:00 a 19:00.  Martes y jueves - 18:00 a 19:00.  Viernes - 18:00 a 19:00.  
 Lunes y miércoles - 19:00 a 20:00.  Martes y jueves - 19:00 a 20:00.  Viernes - 19:00 a 20:00.

Observaciones: \_\_\_\_\_

- Hay que completar en mayúsculas y con letra clara, el máximo posible de los campos, prestando especial atención a los e-mails y a los teléfonos.
- El e-mail será el medio principal para contactar con el tutor y/o con los nadadores. Por favor, rogamos que esté en letra clara y sea leído con regularidad.
- Cualquier cambio en los datos, deberá comunicarse a este club a la mayor brevedad posible.
- A la presente documentación (4 páginas + Certificado Médico (Decreto 51/2005, de 30 junio 2005, Sobre la actividad deportiva. Boletín Oficial de la Junta de Castilla y León, 130, 6 de julio de 2005) + Documentos Federación) hay que adjuntar fotocopia del DNI del deportista y fotocopia de la Tarjeta Sanitaria.
- La documentación solicitada deberá entregarse a un entrenador en un sobre cerrado con el nombre del nadador por el exterior, en las fechas y horarios establecidos para ello.

(1) Especificar organismo con el que tiene reconocida la asistencia sanitaria (INSS, MUFACE, MUGEJU, ISFAS).

(2) Indicar entidad responsable de la prestación de asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS, ASISA, DKV, ...etc.).

(3) En el caso de tarjetas del SACYL, es un número que empieza por cuatro letras o por CYL.

C. D. NATACIÓN ZAMORA – G49258494

C/ La Vega N.º 34 – Chalet 1 – 49026 – Zamora  
www.natacionzamora.es – club@natacionzamora.es

**NATACION  
ZAMORA**  
  
[www.natacionzamora.es](http://www.natacionzamora.es)  
**AUTORIZACIÓN  
TEMPORADA 2020-2021**

Yo D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_,  
como padre, madre o tutor-a del deportista D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
autorizo su inscripción en la Academia Acuática del Club Deportivo Natación Zamora.

Además, me comprometo a realizar los pagos en tiempo y forma que son:

- En función de la edad cuota de inscripción (incluye el seguro del deportista):
  - 25€ Masculino 2011, 2012, 2013, 2014 - Femenino 2013, 2014.
  - 35€ Masculino 2009, 2010 - Femenino 2011, 2012.
  - 45€ Resto de edades.
- A elegir dependiendo del número de días de la actividad la cuota **ANUAL** (marcar la deseada):
  - 140€/año para el grupo de 1 día por semana.
  - 175€/año para el grupo de 2 días por semana.

Forma de pago seleccionada (marcar la deseada):

- Mensual: 7 pagos de 20€ o 25€.
- Trimestral: 3 pagos de (40€-60€-40€) o (50€-75€-50€).
- Anual: 1 pago de 140€ o 175€.

Los pagos deberán efectuarse en los **5 primeros días de cada mes**, del primer mes de cada opción de pago o al inicio de la actividad; mediante ingreso o transferencia bancaria, indicando en el **concepto el nombre del deportista**, en el siguiente número de cuenta:

**Caja Rural de Zamora - ES96 3085 0075 1124 3871 9615**

En caso de abandono de la actividad con interrupción de pago se perderá la plaza. Si se deseara volver a retomar la actividad se deberá abonar de nuevo la cuenta de inscripción siempre que haya plaza.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

El padre o tutor/a.

Fdo.: \_\_\_\_\_.

CLUB DEPORTIVO NATACION ZAMORA es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) con el consentimiento del propio firmante o del representante legal del interesado siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación, realizar las correspondientes gestiones administrativas por parte del club, tramitar la correspondiente licencia federativa así como el envío, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a dicha gestión. Le informamos que sus datos personales de carácter identificativo serán cedidos al Ayuntamiento de Zamora-Concejalía de Deportes con la finalidad de controlar el acceso de los socios-deportistas a las distintas instalaciones municipales deportivas.

Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento, salvo obligación legal.

Derechos que le asisten:

Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a Calle Obispo Acuña, s/n - 49017 Zamora (ZAMORA). Email: [club@natacionzamora.es](mailto:club@natacionzamora.es).

**Si No Autorizo los siguientes tratamientos:**

- Participar de las actividades del Responsable.
- En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por técnico / as del responsable.
- Recibir información sobre las actividades del Responsable.
- Grabación de imágenes, fotografías y vídeos de las actividades para ser colgadas en el sitio web del club, así como la publicación en memorias deportivas, calendarios y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.

Yo, \_\_\_\_\_ en propia representación o como madre / padre o tutor, con NIF / NIE / Pasaporte \_\_\_\_\_ con domicilio a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, Población \_\_\_\_\_, **consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.**

Zamora, en fecha \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**C. D. NATACION ZAMORA – G49258494**

**C/ La Vega N.º 34 – Chalet 1 – 49026 – Zamora**  
**[www.natacionzamora.es](http://www.natacionzamora.es) – [club@natacionzamora.es](mailto:club@natacionzamora.es)**

**NATACION  
ZAMORA**  
  
[www.natacionzamora.es](http://www.natacionzamora.es)  
**AUTORIZACIÓN  
TEMPORADA 2020-2021**

Yo D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_,  
como padre, madre o tutor-a del deportista D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
autorizo su inscripción en la Academia Acuática del Club Deportivo Natación Zamora.

Además, me comprometo a realizar los pagos en tiempo y forma que son:

- En función de la edad cuota de inscripción (incluye el seguro del deportista):
  - 25€ Masculino 2011, 2012, 2013, 2014 - Femenino 2013, 2014.
  - 35€ Masculino 2009, 2010 - Femenino 2011, 2012.
  - 45€ Resto de edades.
- A elegir dependiendo del número de días de la actividad la cuota **ANUAL** (marcar la deseada):
  - 140€/año para el grupo de 1 día por semana.
  - 175€/año para el grupo de 2 días por semana.

Forma de pago seleccionada (marcar la deseada):

- Mensual: 7 pagos de 20€ o 25€.
- Trimestral: 3 pagos de (40€-60€-40€) o (50€-75€-50€).
- Anual: 1 pago de 140€ o 175€.

Los pagos deberán efectuarse en los **5 primeros días de cada mes**, del primer mes de cada opción de pago o al inicio de la actividad; mediante ingreso o transferencia bancaria, indicando en el **concepto el nombre del deportista**, en el siguiente número de cuenta:

**Caja Rural de Zamora - ES96 3085 0075 1124 3871 9615**

En caso de abandono de la actividad con interrupción de pago se perderá la plaza. Si se deseara volver a retomar la actividad se deberá abonar de nuevo la cuenta de inscripción siempre que haya plaza.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_.

El padre o tutor/a.

Fdo.: \_\_\_\_\_.

CLUB DEPORTIVO NATACION ZAMORA es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) con el consentimiento del propio firmante o del representante legal del interesado siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación, realizar las correspondientes gestiones administrativas por parte del club, tramitar la correspondiente licencia federativa así como el envío, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a dicha gestión. Le informamos que sus datos personales de carácter identificativo serán cedidos al Ayuntamiento de Zamora-Concejalía de Deportes con la finalidad de controlar el acceso de los socios-deportistas a las distintas instalaciones municipales deportivas.

Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento, salvo obligación legal.

Derechos que le asisten:

Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a Calle Obispo Acuña, s/n - 49017 Zamora (ZAMORA). Email: [club@natacionzamora.es](mailto:club@natacionzamora.es).

**Si No Autorizo los siguientes tratamientos:**

- Participar de las actividades del Responsable.
- En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por técnico / as del responsable.
- Recibir información sobre las actividades del Responsable.
- Grabación de imágenes, fotografías y videos de las actividades para ser colgadas en el sitio web del club, así como la publicación en memorias deportivas, calendarios y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.

Yo, \_\_\_\_\_ en propia representación o como madre / padre o tutor, con NIF / NIE / Pasaporte \_\_\_\_\_ con domicilio a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, Población \_\_\_\_\_, **consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.**

Zamora, en fecha \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**C. D. NATACION ZAMORA – G49258494**

**C/ La Vega N.º 34 – Chalet 1 – 49026 – Zamora**  
**[www.natacionzamora.es](http://www.natacionzamora.es) – [club@natacionzamora.es](mailto:club@natacionzamora.es)**



## DECLARACIÓN RESPONSABLE TEMPORADA 2020/2021

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_ población \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_, como deportista o padre / madre / tutor legal del deportista \_\_\_\_\_, inscrito en el Club Deportivo Natación Zamora para la temporada 2020/2021,

**DECLARA responsablemente** que el deportista no asistirá a ninguna de las actividades del Club Deportivo Natación Zamora en caso de:

- Presentar fiebre, tos, sensación de falta de aire u otros síntomas compatibles con la COVID-19 como dolor de garganta, pérdida de olfato o del gusto, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o dolor de cabeza.
- Estar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19.
- Estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticado de COVID-19.

**Además,**

- **SE COMPROMETE** a informar, de manera inmediata, al Club Deportivo Natación Zamora en el supuesto de padecer signos o síntomas que pudieran sospechar la posibilidad de contagio por COVID-19, absteniéndose, en ese caso, de tener contacto físico con otros deportistas del Club, acudir o participar en cualquier actividad del Club hasta recibir la autorización sanitaria.
- Que, en cualquier caso, **ASUME Y CONOCE** la existencia de riesgos objetivos de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud.
- Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, **EXONERA EXPRESAMENTE** al Club Deportivo Natación Zamora en el que está integrado, de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la aparición de posibles daños o perjuicios en su persona.

En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Firma del deportista o padre/madre/tutor

*C. D. NATACIÓN ZAMORA – G49258494*

---

*C/ La Vega N.º 34 – Chalet 1 – 49026 – Zamora  
www.natacionzamora.es – club@natacionzamora.es*

DON \_\_\_\_\_, LICENCIADO EN  
\_\_\_\_\_, COLEGIADO EN \_\_\_\_\_ CON EL  
NÚM.: \_\_\_\_\_

CERTIFICO: Que el deportista D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_\_\_ y con  
residencia en \_\_\_\_\_,  
es apto para la práctica deportiva.

Y para que así conste donde convenga, expido el presente  
certificado en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_