|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCION**  **ACTIVIDAD BUCEO BAUTISMO ADAPTADO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | |  | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS: | |  | | | | | | | | | | | | |
| DNI: | |  | | | | | | | FECHA NACIMIENTO: | | | |  | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | | | |  | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO: | |  | | | | | | | | | PROVINCIA: | | |  |
| C.P: |  | | | | | TLF: |  | | | | | | | |
| E-MAIL: |  | | | | | | | | | | | | | |
| SOCIO APDIS | | | | SI | | |  |  | | NO | | | | |
| **DATOS REPRESENTANTE (si procede)** | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | |  | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS: | |  | | | | | | | | | | | | |
| DNI: | |  | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | | | |  | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO: | |  | | | | | | | | | | PROVINCIA: | |  |
| C.P: | |  | | | | TLF.: |  | | | | | | | |
| E-MAIL: | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN: | | | BAUTISMO BUCEO ADAPTADO | | | | | | | | | | | |
| FECHA | | | 11/05/2017 | | | | | | | | | | | |
| HORARIO: | | | DE 16,30 A 20,30 HORAS | | | | | | | | | | | |
| LUGAR DE INPARTICION : | | | PISCINA MUNICIPAL CUBIERTA DE VISTALEGRE | | | | | | | | | | | |

Las solicitudes se entregaran en la sede de apdis, en plaza de bailen nº 19 de utrera, en horario de 10,00 h a 13, 00 h y de 17,00 h a 19,00 h, de lunes a viernes, hasta el 8 de mayo o completar aforo.

El/la solicitante declara que es apto para realizar la actividad y que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

**Utrera, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.017**

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

En virtud de lo establecido por la ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados en ficheros automatizados propiedad de APDIS., con la finalidad de realizar los trámites administrativos necesarios para su inscripción y enviarle información sobre cursos o acciones formativas, seminarios o jornadas que organice nuestra ENTIDAD. Asimismo, le informamos que hemos adoptado las medidas de seguridad necesarias para el tratamiento de sus datos en nuestros sistemas, ficheros e instalaciones, y en todo momento cuidaremos del leal tratamiento de la información suministrada, garantizando la plena confidencialidad de la misma.

El titular de los datos queda informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos facilitados, mediante carta dirigida a APDIS, Plaza de Bailén nº 19 41710 Utrera (Sevilla) o al fax 955867574, o mediante email a apdis@apdis.es