

FEDERACION SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE LA REGION DE MURCIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CURSO DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO ACUÁTICO

CURSO Nº:.....2..... **A REALIZAR EN:....****CARTAGENA**.....
INICIO: **10 ABRIL** **FINALIZACIÓN:** **9 MAYO**
HORARIO : **Sábados 08:30-13:30h y 16:30-20:30h, Domingos 10:00-14:00h.**

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:.....

APELLIDOS:

DIRECCION:.....

POBLACION:..... **C.P:**.....

PROVINCIA:..... **E- MAIL:**

TLF.FIJO:..... **MOVIL:**.....

DNI:..... **FECHA DE NACIMIENTO:**.....

REQUISITOS: -Saber nadar—Tener 16 años o más—

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR:

- FOTOCOPIA TÍTULO GRADUADO ESCOLAR O GRADUADO EN E. S. O.

-2 FOTOS

-2 FOTOCOPIAS DNI

-CERTIFICADO MEDICO OFICIAL QUE INDIQUE: " No padecer enfermedades infecto-contagiosas, ni incapacidades físicas y psíquicas que le impidan realizar este curso, estando capacitado para realizar actividades acuáticas o de buceo"

-RESGUARDO BANCO DEL INGRESO DE 450 € POR IMPORTE CURSO

CTA: 2043 . 0143 . 40 . 200000197 – 8 Caja Murcia

FECHA Y FIRMA:

De acuerdo con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE LA REGIÓN DE MURCIA (en adelante FSSRM), le/s informa/n que sus datos de carácter personal recogidos en el presente, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad del mantenimiento de la relación precontractual /contractual y la gestión y trámite de nuestros servicios.

El titular autoriza a:

- Conservar sus datos en nuestra base de datos con el objeto de mantener un informe histórico.
 - A la realización, archivo y exposición de fotografías, con el fin de la gestión del curso.
 - A que se guarden datos de salud, para la correcta atención del alumno, en fines de prevención y/o atención de salud y orientación.
 - A que dichos datos puedan ser cedidos a la Federación Española de Salvamento y Socorrismo para su afiliación.
 - A que sus datos puedan ser publicados en nuestra página Web, con la finalidad de informarle de las calificaciones del curso.
- El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a FSSRM cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El Responsable del fichero es FSSRM, con domicilio en: C/ Caballero s/n, 30002, Murcia.

INSCRIPCIONES HASTA JUEVES 31 DE MARZO. PLAZAS LIMITADAS
HORARIO ATENCIÓN AL PÚBLICO: LUNES DE 10 A 12h. MIERCOLES DE 17:00 A 19:00 H

PABELLÓN CENTRAL DE CARTAGENA
C/ WESSELL DE GUIMBARDA, SN. TLF. 968128900. FAX. 968532274
sos.salv@hotmail.com