

SOLICITUD INSCRIPCIÓN
CURSO DE NATACIÓN PREPARATORIO PRUEBAS DE ACCESO A SOCORRISMO

Nombre		Apellidos					
DNI		Fecha Nacimiento					
Teléfono		Correo Electrónico					
¿Sabes nadar?		¿Qué estilos controlas?					
¿Tienes miedo al agua?		¿Alguna vez has estado federado en natación??					
¿Haces deporte?		¿Cuál?					
¿Fumas? ¿Vapeas?		Valora con (X) tu estado físico. Siendo 1 pésimo y 5 excelente.	1	2	3	4	5

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO que no padezco enfermedad (crónica o no) y que cuento con las condiciones de salud necesarias para la realización del curso de NATACIÓN PREPARATORIA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO AL CURSO DE SOCORRISMO organizado por la concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga y cumplo con los requisitos generales de acceso al mismo.

Que habida cuenta, cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de NATACIÓN PREPARATORIA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO AL CURSO DE SOCORRISMO, organizado e impartido por la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. de Vélez-Málaga, declarando expresamente que eximo tanto al Excmo. Ayto. de Vélez-Málaga, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo, derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. de Vélez-Málaga de que, en el supuesto de que esta tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad (crónica o no) que me impida la realización y/o que cuento con las condiciones de salud necesarias para la para la realización del curso de NATACIÓN PREPARATORIA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO AL CURSO DE SOCORRISMO, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción, realice un reconocimiento médico que descarte la existencia de enfermedad y/o de algún problema de salud que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas en las condiciones mínimas exigibles, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente solicitud de inscripción y declaración responsable.

Cumplimentar para menores de edad

Don/Doña _____ con DNI _____, como padre/madre o tutor/a del alumno/a _____, autorizo a mi hijo/a a que realice el **Curso de NATACIÓN PREPARATORIA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO AL CURSO DE SOCORRISMO**. Organizado por la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga.

Responsable: Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga. Plaza de Carmelitas, núm. 12, Vélez-Málaga, Málaga, C.P. 29.700. Tlf. +34 952.559.100. Email: dpo@velezmalaga.es. La finalidad es la gestión de inscripciones y listas de espera de los cursos, talleres, excursiones y actividades organizados por parte de la Concejalía de Juventud, directamente o con la colaboración de terceras entidades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como el resto de los derechos reconocidos en el art. 15 al 22 del Reglamento General de Protección de Datos, con copia de su documento identificativo. Más información adicional y detallada disponible en nuestra página web: www.velezmalaga.es

En Vélez-Málaga a _____ de _____ de 2026.

Firma REPRESENTANTE LEGAL 2

Firma REPRESENTANTE LEGAL 2

Firma INTERESADO/A