

Modalidad: _____

Fecha: _____

Hora: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - MEJORA TUS ENTRENOS

Nombre		Apellidos	
DNI		Fecha Nacimiento	
Teléfono		Correo Electrónico	
Dirección			C.P
Observaciones (Lesión, alergias..)			

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO que no padezco enfermedad (crónica o no) y que cuento con las condiciones de salud necesarias para la realización del taller "Mejora tus entrenos" organizado por la concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga e impartido por ASEFCA y que además cumplo con los requisitos generales de acceso al mismo.

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

☐	Se adjunta Fotocopia DNI del solicitante
--------------------------	--

☐	Se adjunta título ESO o superior
--------------------------	----------------------------------

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 los cursos y talleres organizados por parte de la Concejalía de Juventud, directamente o con la colaboración de terceras instituciones. Gestión de las listas de espera. 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

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 taller "**MEJORA TUS ENTRENOS**" organizado por la
Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga e impartido por ASEFCA.

En Vélez-Málaga a _____ de _____ de 2025.

Fdo: _____.