CLUB Salvamento **SALVOUR**

RESERVA de praza e **MATRÍCULA** para o curso **2020-21**

Facendo inscrición a través deste impreso antes do 30 de xuño a matrícula de 50 € é **GRATIS**, polo que a primeira cota será de **35 €** correspondente á cota do **mes de setembro**. (2 irmáns 65 €, 3 ou máis irmáns 85 €)
Nota: No mes de outubro haberá que pagar la licencia da Federación Española que é obrigatoria

Don/dona: _____ desexo facer a reserva de praza do meu fillo/a:_____ con DNI:_____ que naceu o día:_____ con domicilio na rúa:_____ nº____ Piso:____ Letra:___CP:_____ e teléfono de contacto:_____ para o curso 2020/21 na escola de salvamento SALVOUR.
No seguinte grupo (marcar o que corresponda, no caso de querer cambiar de grupo máis adiante poderase facer sempre e cando queden prazas libre no outro grupo):

Horarios: provisionais en función da dispoñibilidade de piscina	
☐ Luns - mércores de 18:00 a 19:00	☐ Martes - xoves de 18:00 a 19:00
☐ Luns - mércores de 19:00 a 20:00	☐ Martes - xoves de 19:00 a 20:00
☐ Luns - mércores de 20:00 a 21:00	☐ Martes - xoves de 20:00 a 21:00
☐ Outro horario consultar: _____	☐ Grupo intensivo, venres de 18:00 a 20:00

Formas de pago: **Cargo en conta bancaria**. Os recibos pasaranse entre o 1 e o 5 de cada mes

ORDE DE PAGO

Sr/Sra. Director/a: do banco/caixa:.....
D./Dna:..... Con DNI:.....
Autorizo á entidade bancaria do *"Club Salvamento Acuático Ourense SALVOUR"* para que cobre con cargo á miña conta nº IBAN:

a cantidade correspondente da cota mensual.

Atentamente.
SINATURA

Responsable: Identidade: Club Salvamento Acuático Ourense SALVOUR - NIF: G32421778 Dir. postal: C/Ramón Cabanillas nº 12, 7D Teléfono: 606383802 Correo elect: clubsalvour@gmail.com
"En nome da empresa tratamos a información que nos facilita co fin de prestarlles o servizo solicitado e realizar a facturación do mesmo. Os datos proporcionados conservaranse mentres se manteña a relación comercial ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigas legais. Os datos non se cederán a terceiros salvo nos casos en que exista una obriga legal. Vostede ten dereito a obter confirmación sobre si no Club Salvamento Acuático Ourense SALVOUR estamos tratando os seus datos persoais por tanto ten dereito a acceder aos seus datos persoais, rectificar os datos inexactos o solicitar a súa supresión cando os datos xa non sexan necesarios.
Solicito a súa autorización para utilizar os seus datos para a facturación da cota mensual e a tramitación da licenza federativa."

☐ SI Autorizo

☐ NON Autorizo

Así mesmo solicito a súa autorización para a captación de imaxes (fotografías e vídeos) de dito deportista e a súa utilización en: los paneis informativos do club, páxina web do club, redes sociais do club e en accións informativas de SALVOUR en medios de comunicación, prensa escrita e dixital.

☐ SI Autorizo

☐ NON Autorizo

En..... a..... de..... de 202..

SINATURA