# CLUB Salvamento **SALVOUR**

## **RESERVA E INSCRICIÓN** para o curso **2024-25**

**DATOS DO/A DEPORTISTA**

**NOME** _____

**APELIDOS**_____

**DNI**_____**DATA DE NACEMENTO**_____

**ENDEREZO**_____

**CORREO ELECTRONICO**_____

**TELÉFONO: 1-NAI**_____**2-PAI**_____

**HORARIOS ESCOLA: DE SETEMBRO A XUÑO.**
**O HORARIO DE 17.00-18.00 QUEDA RESERVADO A INICIACIÓN E PEQUENOS.**

**LUNS E MÉRCORES DE 17.00 A 18.00** ☐
**LUNS E MÉRCORES DE 18.00 A 19.00** ☐
**LUNS E MÉRCORES DE 19.00 A 20.00** ☐
**OUTRO HORARIO**_____

**MARTES E XOVES DE 17.00 A 18.00** ☐
**MARTES E XOVES DE 18.00 A 19.00** ☐
**MARTES E XOVES DE 19.00 A 20.00** ☐
**INTENSIVO VENRES DE 18.00 A 20.00** ☐

**OBSERVACIÓNS**

**Para formalizar a matrícula enviar o documento ao correo electrónico clubsalvour@gmail.com.**
**A escola comeza o día 2 de setembro de 2024 ata o día 30 de xuño de 2025.**
**PREZO:**
**Un día de adestramento a cota é de 25 €, dous irmáns 45 €, tres irmáns 65 €...**
**Dous días de adestramento a cota é de 40 €, dous irmáns 70 €, 3 irmáns 90 €....**
**Sobre o mes de Outubro faranse a licenza federativa que é obrigatoria. Xa se vos informará en canto a Federación Galega de Salvamento abra o prazo para facela.**

**ORDE DE PAGO**

**Sr/Sra. Director/a: do banco:**.....
**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**