



HOJA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL ESCUELAS DEPORTIVAS 2022-2023

AYUNTAMIENTO O CENTRO ESCOLAR **COCA** MODALIDAD **FUTBOL SALA**
Podrán inscribirse todos los niños/as nacidos entre los años 2011-2016

D./ D^a con D.N.I. nº en calidad de del alumno:
Madre, padre o tutor

Nombre..... Apellido 1..... Apellido 2.....

DNI.....Tipo de vía..... Nombre de la vía.....

Núm. Esc. Piso..... Letra..... Provincia..... Localidad.....

.....Código Postal.....Teléfono..... Sexo..... F. Nac.

e-mail.....

Asegurador (1)..... Prestador (2).....
INSS, MUFACE, ISFAS, MUGEJU Sacyl, Adeslas, Sanitas, DKV, etc.

Nº Tarjeta Sanitaria nº. (3)..... (Aclaraciones en documento adjunto).
En Seg. Social este nº comienza con cuatro letras

Autoriza a su hijo/a a participar en la campaña denominada “Escuelas Deportivas 2022-2023”, **manifiesta** conocer y aceptar las condiciones establecidas en las bases de la convocatoria aprobadas por la Diputación Provincial de Segovia y publicadas en su página web (<https://www.dipsegovia.es/la-institucion/areas/cultura-juventud-y-deportes/deportes/escuelas-deportivas>) y **autoriza** a la Diputación y al Ayuntamiento de Coca a captar y publicar las imágenes tomadas en relación con la actividad deportiva realizada.

En..... a..... de..... de 2022

Fdo. Madre, padre o tutor

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Diputación Provincial de Segovia. | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud de participación en el programa ESCUELAS DEPORTIVAS 2022-23. | **Legitimación:** El tratamiento de datos se basa en el artículo 6.1 b) del RGPD: ejecución de un contrato o para la aplicación de medidas precontractuales. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones de datos a terceros salvo obligación legal. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, cuando proceda, ante la Diputación Provincial de Segovia – San Agustín, 23 – 40071- SEGOVIA. | **Información adicional:** Consultar el Anexo I – Protección de Datos – Información Adicional.

OTROS DATOS

CUOTA DE PARTICIPACIÓN: 20,00 euros para el curso completo 2022/2023.

El pago **se hará efectivo entre el 2 y el 11 de noviembre de 2022,** mediante ingreso a favor del Ayuntamiento de Coca, en cualquiera de las entidades financieras de la localidad haciendo constar en el concepto “Escuelas Deportivas y nombre y apellido del participante”, en los siguientes números de cuenta:

CAJA RURAL C/C ES46 3060-1003-88-0033892415

LA CAIXA C/C ES91 2100 3558 2613 0002 2994

SANTANDER C/C 0030-1073-32-0001210272

En caso de no hacerse efectivo el pago en el periodo establecido, el interesado/a causará baja automáticamente en el programa de Escuelas Deportivas.

En todo caso, el pago se realizará por el curso completo, con independencia del periodo aprovechado por el/la participante.



ANEXO I - PROTECCIÓN DE DATOS – INFORMACIÓN ADICIONAL

Responsable del tratamiento

Identidad: Diputación Provincial de Segovia – NIF: P4000000B

Dirección postal: Calle San Agustín, 23 – 40071 (Segovia)

Teléfono: 921 113 300

Correo-e: presidencia@dipsegovia.es

Delegado de Protección de Datos (DPD): dpd@dipsegovia.es

Finalidad del tratamiento

Finalidad: Los datos recabados a través del formulario, así como otra documentación que pueda ser adjuntada, será tratada con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud de los ayuntamientos de la provincia de Segovia, con el objeto de que en el municipio se lleve a cabo una actuación enmarcada en el programa "ESCUELAS DEPORTIVAS 2022-2023".

Plazos de conservación: Los datos de carácter personal se conservarán durante el tiempo necesario para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Una vez concluido el citado plazo, la conservación se atenderá a lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación que afecte a la Diputación.

Legitimación

La base legal para el tratamiento de los datos facilitados en el formulario, así como en la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en el artículo 6.1 b) del RGPD: el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

Los datos solicitados son los necesarios para la correcta tramitación de la solicitud.

Destinatarios

No están previstas comunicaciones de datos a terceros salvo obligación legal. No están previstas transferencias internacionales de datos.

Derechos

Las personas afectadas tienen derecho a:

- Obtener confirmación sobre si la Diputación está tratando sus datos personales.
- Acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para la finalidad para la que fueron recabados.
- Solicitar en determinadas circunstancias:
 - La limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo serán conservados por la Diputación para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
 - La oposición al tratamiento de sus datos, en cuyo caso, la Diputación dejará de tratarlos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones, incluyéndose, también, el tratamiento de sus decisiones individuales automatizadas.
 - La portabilidad de los datos para que sean facilitados a la persona afectada o transmitidos a otro responsable, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Los derechos podrán ejercitarse ante la Diputación Provincial de Segovia – Calle San Agustín, 23 – 40071 (Segovia), utilizando el modelo puesto a su disposición e indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o bien a través de la Sede Electrónica: <https://sedeelectronica.dipsegovia.es>. Puede obtener más indicaciones acerca del ejercicio de sus derechos en la página web de la entidad: <https://www.dipsegovia.es/prodedimiento-de-ejercicio-de-derechos>

Si en el ejercicio de sus derechos, no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos – Dirección: C/Jorge Juan, 6 – 28001 MADRID (Madrid) – Sede electrónica: sedeagpd.gob.es.

1. ORGANISMO ASEGURADOR.

El organismo asegurador puede ser bien el Instituto Nacional de la Seguridad Social, o bien las Mutualidades Administrativas, MUFACE, ISFAS y MUGEJU.

2. ENTIDAD RESPONSABLE DE LA PRESTACIÓN DE ASISTENCIA SANITARIA.

Las personas aseguradas por el INSS en base al régimen general, reciben la asistencia sanitaria, en todo caso, en centros y establecimientos de Sacyl.

Por el contrario, las personas aseguradas por las mutualidades administrativas, y por lo tanto pertenecientes bien a MUFACE, ISFAS o MUGEJU, deberán acudir, en caso de accidente deportivo, a la entidad con la que tuvieran concertada la asistencia sanitaria para contingencias de carácter general (SACYL, ADESLAS, ASISA, MAFRE, D.K.V., etc.).

En el supuesto de que el participante asegurado por una mutualidad reciba asistencia sanitaria del sistema público, como usuario de SACYL, dispondrá de tarjeta sanitaria individual, estando obligado a cumplimentar los impresos consignando en la casilla (1) el Organismo asegurador (MUFACE, ISFAS o MUGEJU) y en la casilla (2) la entidad de la que reciben la prestación sanitaria: SACYL.

En el supuesto de que el participante asegurado por una mutualidad reciba asistencia sanitaria en una Entidad de Seguro Privada, deberá acudir a uno de los centros sanitarios concertados con ésta, ya que de acudir a un centro perteneciente a Sacyl la asistencia prestada le será facturada.

Estos usuarios, al cumplimentar los impresos, deben consignar en la casilla (1) el Organismo asegurador (MUFACE, ISFAS o MUGEJU), y en la casilla (2) la Entidad responsable de la prestación (ADESLAS, ASISA, DKV, etc.).

Por último, se adjunta imagen de la Tarjeta Sanitaria Individual de Sacyl con el (3) código que debe recogerse en los impresos que será el que comienza con cuatro letras y continua con 12 números o las nuevas tarjetas donde habrá que poner CYL seguido de 10 números.



SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE ESPAÑA
Tarjeta Sanitaria

CYL2550309342

40100037922

BBBBBBBBBY061

807240001