



Anexo I

**Asunto:** SOLICITUD CAMPAÑA DE NATACION. Temporada 2024/25

D/Dª..... con  
DNI ....., en calidad de alcalde/director..... del Ayuntamiento/  
Centro escolar ....., con CIF  
.....,  
domicilio .....y código postal ..... localidad.....

**SOLICITA** su inclusión en el programa de Natación a celebrar en 2024-2025, comunicando los siguientes datos:

• DATOS DEL GRUPO:

Nº. Alumnos de INFANTIL	
Nº. Alumnos de PRIMARIA	
Total...	

• DATOS DE LAS SESIONES:

Día de la semana:	
Nº. total de días:	
Hora:	

Fechas ( indicar Día/Mes/año):	Hoja anexa
--------------------------------	------------

• LUGAR:

Villadiego  Medina de Pomar  Aranda de Duero

• Solicita TRANSPORTE

SI  NO

• RESPONSABLE NOMBRADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE PARA ESTA ACTIVIDAD:

D/Dª.....

Teléfono móvil: .....,E-mail: .....

**COORDINADOR IDJ DE ZONA:** .....



# DIPUTACIÓN DE BURGOS



## INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y JUVENTUD

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE2016/679 de 27 de abril y en la LOPD, el Instituto Provincial para el deporte y la juventud de la Diputación Provincial de Burgos le informa que dicho organismo es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados y que estos datos serán tratados con la finalidad de gestionar el Programa de natación. Dicho tratamiento se realiza en base al consentimiento prestado previamente.

La realización de la inscripción en el Programa de natación supone la aceptación de todas las normas que rigen la actividad.

El solicitante declara que: - Conoce los riesgos de la actividad física deportiva y las condiciones físicas requeridas. –Que los participantes carecen de contraindicación médica para realizar la actividad. –Que conocen las normas reguladoras de la actividad y que están conformes con las mismas. –Qu eximen de responsabilidad a los organizadores por cualquier daño que sufran durante el desarrollo de la actividad.

Que una vez finalizada la actividad, el solicitante o persona quien este designe se hace responsable de la recogida de los participantes.

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

**EL SOLICITANTE, alcalde o director**

*(Sello de la Entidad)*

Fdo:.....

**SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS – Instituto Provincial Deporte y Juventud -**



Hoja Anexa

PREINSCRIPCIÓN CAMPAÑA DE NATACIÓN

### COMUNICACIÓN FECHAS CURSOS 2024-2025

Orden	DIA	MES		DIA	MES
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		