

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE ACCESO  
DEPORTES DE INVIERNO Y MONTAÑA**

**DATOS PERSONALES**

**Apellidos:**

**Nombre:**

**DNI/Pasaporte:**

**Fecha Nacimiento:**

**Domicilio:**

**C.Postal**

**Municipio:**

**Provincia:**

**Email:**

**Teléfono:**

**Modalidad deportiva:**

**Especialidad:**

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**FOTOCOPIA DEL D.N.I**

**COPIA DE INGRESO DE LAS TASAS DE EXAMEN Y MATRÍCULA**

**COPIA DE SEGURO DEPORTIVO DE ACCIDENTES**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

El ingreso total del importe de la Matrícula y Derechos de Examen se realizará en la siguiente cuenta:

**ES86 2100 1581 9302 0031 7810**

El alumno acepta las bases publicadas en la convocatoria de la Prueba de Acceso, así como la normativa aplicada

(Deportes de Invierno: R.D. 319/2000 de 3 de marzo, y Orden 5094/2003 de 4 de septiembre)

(Deportes de Montaña: R.D.318/2000 de 3 de marzo, y Orden 3198/2003 de 11 de junio) ,

y las normas de funcionamiento de la entidad convocante.

El alumno AUTORIZA que su imagen pueda aparecer en publicaciones referentes a actividades propias del centro AULA DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS, y el material elaborado con su imagen pueda ser publicado en otros espacios de comunicación pública con finalidad educativa.

Enviar a: [formación@sidfor.es](mailto:formación@sidfor.es)

Según lo que dispone el Reglamento General de Protección de Datos de mayo de 2016, le informamos que los datos facilitados en este formulario serán tratadas por AULA DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS con el objetivo de gestionar la función docente y para difundir y dar a conocer las actividades del centro; con esta finalidad podrán ser cedidas a las empresas de Formación en Centros de Trabajo (Modulo de Formación Práctica). Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestro centro, adjuntando fotocopia de su DNI, a Aula de Enseñanzas Deportivas. C/ Monterrey nº 1, 28230 Las Rozas de Madrid