

Información básica sobre Protección de Datos: Responsable de Datos: Ayuntamiento de Morzalzarzal. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la inscripción, baja o modificación de la actividad, curso o taller que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal o salvo los estrictos necesarios para la participación en la actividad deportiva y competiciones asociadas. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección Protección de Datos de la página web http://tramites.moralzarzal.es/

Formulario L_014		CURSOS, ESCUELAS Y ACTIVIDADES ÁREA DE DEPORTES													
		Ciudad Deportiva – Calle Cañada, 50 – 28411 – Morzalzarzal (Madrid) Telf. 91 857 69 90 Web: www.moralzarzal.es – E_mail: deportes@moralzarzal.es Sede Electrónica 24 horas/365 días: https://carpeta.moralzarzal.es													
															
Datos (1)	CURSO Y/O ACTIVIDAD:		#_Entr_Referencia#												
	CURSO:		GRUPO/HORARIO:		#_Entr_Extracto#										
	ALTA:	<input type="checkbox"/>	BAJA:	<input type="checkbox"/>	RENOVACION: (En este caso cumplimentar sólo los datos que se han modificado, del curso anterior)				<input type="checkbox"/>						
	ABONADO:		<input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO:			#_Exp_RepFNac#							
Alumno/a (2)	Apellidos y Nombre o razón social:			#_Exp_RepNombreO#				N.I.F. C.I.F.:	#_Exp_Representado#						
	Nombre de la vía pública:			#_Exp_RepCalle#						Número:	#_Exp_RepCNumero				
	Portal:	#_Exp_RepPo	Escalera:	#_Exp_RepEsc	Piso:	#_Exp_RepPiso#	Puerta:	#_Exp_RepPu	Código Postal:	#_Exp_Rep	Municipio:	#_Exp_RepMunicipio#			
	Teléfono fijo:		#_Exp_RepTelefono#	Teléfono móvil:		#_Exp_RepMovil#	Dirección de correo electrónico:			#_Exp_EnviarA#					
Padre, Madre o Tutor/a (3)	Apellidos y Nombre o razón social:			#_Exp_IntNombre#				N.I.F. C.I.F.:	#_Exp_Interesado#						
	Nombre de la vía pública:			#_Exp_IntCalle#						Número:	#_Exp_IntCNumero				
	Portal:	#_Exp_IntPort	Escalera:	#_Exp_IntEscal	Piso:	#_Exp_IntPiso#	Puerta:	#_Exp_IntPuer	Código Postal:	#_Exp_IntCP#	Municipio:	#_Exp_IntMunicipio#			
	Teléfono fijo:		#_Exp_IntTelefono#	Teléfono móvil:		#_Exp_IntMovil#	Dirección de correo electrónico:			#_Exp_EnviarA#					
Dirección Notificación (4)	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:				Para este Trámite		<input type="checkbox"/>		O para todos mis trámites municipales			<input type="checkbox"/>			
	Nombre de la vía pública:			#_Exp_NDirCalle#						Número:	#_Exp_NDirCNum				
	Portal:	#_Exp_NDirPort#	Escalera:	#_Exp_NDirEscalera#	Piso:	#_Exp_NDirPiso#	Puerta:	#_Exp_NDirPuerta#	Código Postal:	#_Exp_NDirCP#	Municipio:	#_Exp_NDirMunicipio#			
NTS (5)	Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:														
	Para este Trámite				<input type="checkbox"/>				O para todos mis trámites municipales			<input type="checkbox"/>			
Indique el medio por el que desea recibir el aviso:		Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:				#_Entr_EnviarA#									
Domiciliación Bancaria (6)	El abajo firmante, SOLICITA, le sean cargados, en la siguiente Cuenta Corriente, por tiempo indefinido, y mientras no exista orden en contrario, los recibos emitidos por el Ayuntamiento de Morzalzarzal, en concepto de precio por la inscripción y participación en el/la Curso, Escuela o Actividad descrito/a anteriormente. CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA –IBAN–: (Ejemplo: ES00 1234 5678 90 1234567890)														
	Titular de la Cuenta:		#_Exp_IntNombre#												
	IBAN		#Interesado_IBAN# #Interesado_Cuenta1# #Interesado_Cuenta2# #Interesado_Cuenta3# #Interesado_Cuenta4#												
Precio Reducido (7)	Marque con un aspa en la casilla correspondiente: (Ordenanza General de Precios Públicos – BOCM núm. 133 – 3 de junio de 2020 – pág. 230)														
	Mayor 65 años (50%)		<input type="checkbox"/>		Necesidades especiales: Discapacidad >33% (50%)		<input type="checkbox"/>		Desempleado (50 %)		<input type="checkbox"/>		Joven de 16 a 23 años (25%)		<input type="checkbox"/>
Familia numerosa (25%)		<input type="checkbox"/>		Abonado (20%)		<input type="checkbox"/>		Necesidades Servicio Salud (25%)		<input type="checkbox"/>					
Documentos (8)	Es obligatorio adjuntar documentación acreditativa justificativa de la/s reducción/es solicitada/s. Reducciones no acumulativas, se aplicará la más beneficiosa para el/la alumno/a										Número de Páginas:				
	<input type="checkbox"/> MAYOR DE 65 AÑOS/ JOVEN DE 16 A 23 AÑOS - Adjuntar DNI / NIE / Pasaporte del / la solicitante														
	<input type="checkbox"/> NECESIDADES ESPECIALES discapacidad >= 33% (50%) - Adjuntar Certificado de discapacidad de la Comunidad Autónoma correspondiente que acredite su condición de discapacidad.														
	<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO LARGA DURACIÓN - Adjuntar certificado actualizado de percepción de subsidio por desempleo dentro de las siguientes modalidades: Subsidio para mayores de 52 años/ RAI (Renta activa de inserción) / Subsidio para mayores de 45 años/ Ayuda familiar (subsidio por cargas familiares) / SED (Subsidio extraordinario por desempleo)														
	<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA - Adjuntar documento oficial que acredite condición de familia numerosa														
	<input type="checkbox"/> NECESIDADES INFORMADAS POR EL SERVICIO DE SALUD - Adjuntar informe positivo del coordinador de Morzalzarzal Saludable														
<input type="checkbox"/> ABONADO - Aclaración: En caso de querer solicitar alta como abonado, según lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal vigente reguladora de los precios públicos por prestación de servicios deportivos (B.O.C.M. núm.133 - 3 de junio de 2020 - pág.230-), deberá realizar un registro, de forma previa a éste, en el modelo de formulario denominado "Abono curso, actividades o talleres", para poder, si es el caso, solicitar la reducción en la inscripción.															
Autorización Declaración (9)	Con la capacidad legal suficientes y en calidad, de alumno mayor de edad <input type="checkbox"/> o padre, madre o tutor/a del mismo <input type="checkbox"/> (menor de edad): - AUTORIZO que el alumno/a, -menor de edad, (en caso de haber seleccionado la segunda opción)-, participe en el curso o actividad de referencia y a la realización de los desplazamientos, tanto con el equipo, como a nivel individual, que sean necesarios. - AUTORIZO, SÍ <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> , al Ayuntamiento de Morzalzarzal, de forma lícita y no lucrativa y de acuerdo a las finalidades propias de la entidad, a publicar imágenes en todo tipo de documentos en soporte de papel -publicaciones, libros, revistas, memorias de actividades...-, digital en discos o en portales web de acceso público, o realizar filmaciones y cualquiera otra de carácter meramente divulgativo, propias del curso, de la escuela o de la actividad de referencia donde se inscribe el alumno, sin limitación temporal ni territorial alguna. En cualquier caso, se garantiza la protección del derecho al honor, a la intimidad, a la propia imagen, así como a la confidencialidad de la información obtenida, de acuerdo con la legislación estatal vigente y en concreto la referencia al artículo 18 de la Constitución Española; la Ley 1/1982, de 5 de mayo sobre el Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen; y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. - AUTORIZO, SÍ <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> , que mi móvil sea incluido en grupos de WhatsApp y aplicaciones similares relacionadas con la actividad. - DECLARO conocer y respetar las normas de funcionamiento del curso, de la escuela o de la actividad de referencia.														
	Fecha Firma (10)		En Morzalzarzal, a #_Exp_FechaL#				Firma:								
NOTA	Página:	1		Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se				Versión: VMayo 2026							