SOLICITUD DE INSCRIPCIÓNFORMACIÓN CONTINUA

Nombre y Apellidos*: _____

DNI*: _____ Fecha de Nacimiento*_____ Sexo*_____

Domicilio*: _____

C.P.*_____Población*_____Ciudad*:_____

Teléfono*: _____ e-mail*: _____

(* Todos los datos marcados con asterisco <u>son obligatorios</u>)

<u>SOLICITA:</u>

La inscripción en el ***Seminario de*** _____,
para lo cual adjunta:

1. Hoja de inscripción adjunta debidamente cumplimentada.
2. Documento escaneado que acredite que cumple alguna de las condiciones de los requisitos de acceso que aparecen más abajo.
3. Justificante de pago indicando en el concepto su **"Nombre y Apellidos - y las siglas SFC"** (Seminario Formación Continua).

Requisitos de acceso de los participantes*: (marque una de las casillas y adjunte fotocopia escaneada del documento acreditativo)

- ☐ Título oficial de enseñanzas deportivas de régimen especial o su equivalencia Profesional.
- ☐ Título oficial o certificado de profesionalidad de los relacionados con la actividad física y el deporte, o su equivalencia profesional.
- ☐ Superación de una actividad formativa del periodo transitorio.
- ☐ Diploma federativo anterior a 2007 (24 de noviembre).
- ☐ Estar matriculado en enseñanzas deportivas o enseñanzas relacionadas con la actividad física y el deporte o formaciones del periodo transitorio.
- ☐ Experiencia profesional o deportiva en la modalidad o especialidad deportiva.

En caso de ser Técnico Deportivo indique:
Título de Técnico Deportivo: _____ Nivel: _____
Licencia Territorial en: _____

En _____ a _____ de _____ de 2014.

Firma

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la RFHE le informa de que los datos de carácter personal que Usted nos ha proporcionado mediante la cumplimentación de este formulario serán incluidos en el fichero «Formación Continua del Deporte» gestionado por el CSD e inscrito en el Registro General de Protección de Datos, que tiene como finalidad el registro de los cursos de formación continua del deporte realizados por la RFHE, y que dichos datos serán utilizados únicamente por el CSD, a los propios efectos del Proyecto Piloto del Programa de Formación Continua del Deporte, garantizando en todo caso el mantenimiento de las debidas condiciones de confidencialidad en relación a los mismos. Usted garantiza que los Datos Personales facilitados al CSD con motivo de la presente convocatoria son veraces y se hace responsable de comunicar a éste cualquier modificación de los mismos. Así mismo, Usted tiene reconocido y podrá ejercitar su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición, que considere conveniente, dirigiéndose por escrito a la Dirección General de Deportes, C/ Martín Fierro, 5, 28040 de Madrid.