



AYUNTAMIENTO  
DE  
BENEJÚZAR  
-Alicante-



Código:

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / TOMA DE DATOS SOCORRISTA ACUATICO Y PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Impreso de inscripción correctamente cumplimentada por el alumno.
- 1 Copia del D.N.I. o pasaporte.
- Declaración jurada de Aptitud Física y Psíquica (se adjuntan modelos para alumnos menores de edad y mayores de edad a rellenar de puño y letra por el adulto o por el padre/madre/tutor en el caso de que el alumno fuera menor de edad) o certificado médico que indique textualmente: “no padece enfermedad infecto contagiosa y está capacitado para realizar pruebas físicas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua”.  
**(IMPRESINDIBLE ENVIAR A FSSCV – fax o mail - PARA FORMALIZAR INSCRIPCIÓN)**
- Justificante bancario del **primer** ingreso de 240 euros en el número de cuenta de SABADELL-CAM de la Federación de Salvamento y Socorrismo de la Comunidad Valenciana ES19 0081 0297 12 0001510558, **indicando en concepto el lugar de realización del curso y el nombre del alumno inscrito en el mismo.** El segundo ingreso se realizará al comienzo del curso.
- Los interesados en obtener la certificación del uso del Desfibrilador Semiautomático (D.E.S.A.) tanto por el E.V.E.S. (nivel Cdad. Valenciana) como por la S.E.M.I.C.Y.U.C. (a nivel Nacional) deberán de abonar 35 € una vez que comience el curso.

Benejúzar, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del Solicitante

*De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales, serán incorporados a un fichero responsabilidad de EXMO. AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR, cuya finalidad es **mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual.***

*Puede usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos, mediante escrito, acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR en la siguiente dirección: Plaza DE ESPAÑA, 1 03390 BENEJÚZAR (Alicante).*

### **CÓDIGOS Y ESPECIALIDAD:**

(Marca con una X la especialidad que le corresponda)

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 1. ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN         | 14. INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO                 |
| 2. ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS | 15. IMAGEN PERSONAL                             |
| 3. AGRARIA Y JARDINERÍA             | 16. IMAGEN Y SONIDO                             |
| 4. ARTES GRÁFICAS                   | 17. ALIMENTACIÓN                                |
| 5. ARTE Y ARTESANÍA                 | 18. MADERA Y MUEBLE                             |
| 6. COMERCIO Y MARKETING             | 19. SANIDAD                                     |
| 7. ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA       | 20. SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE                  |
| 8. ENERGÍA Y AGUA                   | 21. SERVICIOS SOCIO CULTURALES Y A LA COMUNIDAD |
| 9. EDIFICACIÓN Y OBRAS              | 22. TEXTIL Y CONFECCIÓN                         |
| 10. MECÁNICA                        | 23. TRANSPORTE                                  |
| 11. HOSTELERÍA                      | 24. EDUCACIÓN                                   |
| 12. TURISMO                         | 25. OTROS: _____                                |
| 13. INFORMÁTICA                     |   |

### **AUTORIZACIÓN A LA AEDL DEL AYTO. DE BENEJÚZAR**

Quien suscribe D./Dª. \_\_\_\_\_, con N.I.F. nº \_\_\_\_\_

de conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14-12-1999, pp. 43088-43099) Modificada por la Ley 62/2003, de 30 de diciembre, de medidas fiscales, administrativas y del orden social (BOE núm. 313, de 31-12-2003, pp. 46874-46992).

#### **DECLARO:**

La exactitud y veracidad de los datos contenidos en el presente formulario, pudiendo acreditar toda la información en caso necesario y autorizo el tratamiento y la incorporación a los ficheros informatizados de la bolsa de trabajo y base de datos de egresados de la AEDL del Ayto. de Benejúzar.

Igualmente autorizo a la AEDL al envío de información sobre cursos de formación y/u ofertas de trabajo a mi correo electrónico aquí consignado.

Que autorizo a la AEDL a enviar estos datos a empresas que ofrezcan empleo acorde con mis estudios y perfil profesional.

En Benejúzar, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

*De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales, serán incorporados a un fichero responsabilidad de EXMO. AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR, cuya finalidad es **mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual.***

*Puede usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos, mediante escrito, acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR en la siguiente dirección: Plaza DE ESPAÑA, 1 03390 BENEJÚZAR (Alicante).*