



FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE FORMACIÓN

DATOS DEL CURSO AL QUE TE INSCRIBES

DENOMINACIÓN	CURSO DE MONITOR DE TIEMPO LIBRE – AYUNTAMIENTO DE SARIEGOS
FECHAS DE LA FASE PRESENCIAL	Del 3 al 8 de Diciembre de 2021. Viernes 3 de 16:00 a 20:00 h. Resto de días de 10:00 a 14:00 h. y de 16:00 a 20:00 h.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

NOMBRE	
APELLIDOS	
D.N.I.	
DIRECCIÓN (Calle, nº, piso, letra)	
POBLACIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO	
PROVINCIA	
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	
TELÉFONO FIJO	
TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS ACADÉMICOS

CUÉNTANOS QUE ESTUDIAS O HAS ESTUDIADO:

(Titulación mínima para poder acceder al curso: Graduado Escolar o E.S.O.)

EXPERIENCIA EN EL TIEMPO LIBRE

OTROS DATOS

¿CÓMO TE HAS ENTERADO DEL CURSO?	
¿PORQUÉ QUIERES HACER EL CURSO?	
OBSERVACIONES	

CONDICIONES GENERALES

1.- El plazo de admisión de solicitudes finaliza cuando se agoten las plazas. Las plazas se adjudicarán por riguroso orden de inscripción, con preferencia de los empadronados en el Ayuntamiento de Sariegos. La plaza no será adjudicada hasta no haber recibido toda la documentación.

2.- La organización se reserva el derecho de anular o aplazar sus cursos si el número de alumnos/as no llega a un mínimo requerido.

En caso de suspensión del curso se devuelve el importe íntegro del mismo.

En caso de baja del solicitante con una semana de antelación al comienzo del curso se devolverá el importe íntegro.

3.- Para formalizar la inscripción debes enviar al mail escuela@tesonserviciosdeportivos.com la siguiente documentación en formato PDF: 1 Foto tamaño carnet, Fotocopia del D.N.I., Titulación académica, Resguardo del ingreso de la cuota en la cuenta ES69 2080 0922 3230 4000 5851 (Abanca sucursal Lorenzana) y Ficha debidamente cumplimentada y firmada.

4.- Se concede expresamente a la organización, permiso para utilizar material fotográfico en el que aparezcan participantes, para difusión de sus actividades. Rodee con un círculo lo que proceda: **SI NO**

5.- Los datos personales pasan a formar parte de una base de datos de uso privado y exclusivo, que se utilizará única y exclusivamente para dar a conocer sus actividades, cursos, promociones u otro tipo de información futura referente a la actividad, salvo que expresamente se nos notifique la voluntad de no ser incluido en dicha base de datos. TESÓN SERVICIOS DEPORTIVOS, S.L. es titular del fichero de datos personales de alumnos registrado en la Agencia de Protección de Datos. Salvo su contestación en contra, se entiende que Ud. consiente que los datos que nos facilita voluntariamente para la formalización y mantenimiento de su inscripción sean incorporados al fichero y tratados automáticamente. Queda informado que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito a: TESÓN SERVICIOS DEPORTIVOS, S.L - C/ Juan de la Cosa, 7 Bajo - 24009 León. Rodee con un círculo lo que proceda: **SI NO**

6.- El alumno/a puede ser calificado como **NO APTO/A** si no cumple alguna de las siguientes condiciones:

- Faltas de asistencia a la fase teórico-práctica del curso (más de un 10% de las horas del bloque troncal de la fase teórica).
- No presentación de Proyecto y /o Memoria de Prácticas en los plazos establecidos por la Escuela.
- Certificación de prácticas calificadas NO APTAS por el Coordinador de Tiempo Libre que las supervisa.
- Mala realización del proyecto y/o la memoria (tras correcciones y rectificaciones).
- Evaluación negativa, durante el curso, por parte de los docentes (actitud negativa y/o conflictiva, no aprovechamiento de las sesiones, no realización de actividades propuestas, comportamientos poco responsables...)
- No superación de las pruebas objetivas.

7.- La actividad cuenta con un seguro de responsabilidad civil y un seguro de accidentes que cubre aquellas actividades que se realicen por todo el grupo durante el horario del curso.

8.- El precio incluye: material didáctico, Profesorado, seguros, Tramitación de prácticas y bolsa de empleo.

9.- Se siguen las recomendaciones e instrucciones de la Dirección General de Salud Pública dependiente de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, en la Comunidad de Castilla y León, pudiendo ser objeto de modificación en función de los cambios normativos, ya sean estatales o autonómicos.

El alumno/a acepta las condiciones expuestas, corroborándolas con su firma y fecha.

Firma, DNI, y Fecha: