REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE NATACION
Escuela Nacional de Entrenadores

CURSO DE MONITOR - 2027

SOLICITUD DE MATRICULA

Documentación a incluir:

□ Fotocopia del D.N.I.

□ Certificado Pruebas de Acceso

□ Certificado de Estudios

□ Titulación para posibles convalidaciones

□ Comprobante de ingreso bancario

A RELLENAR POR LA E.N.E.	
B. BIOPATOLOGICAS	
SALVAMENTO	

1. **DATOS PERSONALES**

*APELLIDOS:	
*NOMBRE:	*D.N.I.
* Domicilio (Calle, plaza, nº):	
*Código Postal:	*Localidad:
*Provincia:	Teléfono fijo: *Móvil:
*E-mail:	
*Fecha nacimiento:	*Localidad nacimiento:

2. TITULACION ACADEMICA: (mínimo Graduado en Educación Secundaria o equivalente)

3. OTRAS TITULACIONES:

4. **CURSO A CELEBRAR EN: MADRID**

5. FECHAS:

De conformidad con la normativa aplicable en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos en este formulario serán tratados por la Escuela Nacional de Entrenadores, responsable del tratamiento, para la finalidad de llevar a cabo la realización y gestión de la matrícula. La legitimación del tratamiento de sus datos se basa en la efectiva prestación de un servicio o contrato y para algunas finalidades por su consentimiento expreso. Sus datos serán conservados mientras dure la finalidad de tratamiento para la que fueron recogidos, salvo que haya ejercido su derecho de supresión u oposición, o revocado su consentimiento.

☐ *Del mismo modo, solicitamos su consentimiento para remitirle envíos informativos sobre actividades propias desarrolladas por la RFEN. Si desea recibir información marque la casilla.*

Los campos señalados con un asterisco son de obligado cumplimiento para dar curso a su solicitud, en caso de no cumplimentación, no se podrá dar curso a su solicitud. Le solicitamos que cualquier modificación/actualización posterior de sus datos se resuelva mediante escrito a la dirección indicada más adelante.

Tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse, limitar el tratamiento, suprimir y portar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/ Juan Esplandiú, 1 28007 Madrid. Tiene a su vez derecho a interponer una reclamación ante la AEPD si considera vulnerados sus derechos.

Quedo informado que este curso está acreditado por la RFEN dentro de la formación federativa como titulación propia de la RFEN.

Firma,

En ..... a ..... de ..... de 202