REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE NATACION

Escuela Nacional de Entrenadores

CURSO DE ENTRENADOR AUXILIAR - FASE COMÚN - 2027

SOLICITUD DE MATRICULA

Documentación a incluir:

□ Fotocopia del D.N.I.

□ Fotocopia Título de Monitor

□ Titulación para posibles convalidaciones

□ Comprobante de ingreso bancario

A RELLENAR POR LA E.N.E.	
ANATOMÍA	
FISIOLOGÍA	

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. CURSO DE MONITOR DE LA RFEN APROBADO EN EL CURSO DE:
Fecha:

3. OTRAS TITULACIONES: (la solicitud de convalidación se deberá tramitar en el momento de efectuar la matrícula, desestimándose en el caso de no aportar fotocopia de la titulación con la documentación o posterior a la matricula)

4. CURSO A CELEBRAR EN:
CONVOCADO POR LA FEDERACIÓN:

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. al margen del régimen oficial de Enseñanzas Deportivas.

Firma,

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