



Azuqueca de Henares

SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES
Inscripción de Actividades Quincenales de Verano

Nº Expediente:

A cumplimentar por el SMD

DATOS DEL USUARIO

PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
DNI/NIE	<input type="text"/>	DOMICILIO	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	NACIONALIDAD	<input type="text"/>
TELÉFONO DE CONTACTO	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

BONIFICACIONES ☐ TARJETA CIUDADAN@ ☐ 3ª EDAD/JUBILADO/MINUSVÁLIDO ☐ FAMILIA NUMEROSA
→ Imprescindible aportar documentación acreditativa al presentar esta solicitud.

SOLICITO

INSCRIPCIÓN PARA ACTIVIDADES QUINCENALES DE VERANO

ACTIVIDAD	<input type="text"/>	Quincenas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HORARIO	<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aula Matinal 8:00 h	<input type="checkbox"/> Ampliar a 15:30 h				
		Nivel/Grupo					

DOMICILIACIÓN EN CUENTA BANCARIA

IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULAR CUENTA	<input type="text"/>								
DNI/NIE TITULAR CUENTA	<input type="text"/>								

DECLARO

- > CONOCER LA NORMATIVA VIGENTE PARA LAS ACTIVIDADES E INSTALACIONES DEPORTIVAS OFERTADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES Y ME COMPROMETO A SU ECTRITO CUMPLIMIENTO.
- > NO PADECER ENFERMEDAD O PROBLEMA FÍSICO DEL QUE RESULTE CONTRAINDICADA LA PRÁCTICA DE EJERCICIO FÍSICO.
- > LA VERACIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA, SIENDO CONSCIENTE DE QUE CUALQUIER DISCREPANCIA CON LOS DATOS DECLARADOS DEJARÁ SIN EFECTO LA BONIFICACIÓN SOLICITADA.

AZUQUECA DE HENARES, A ____ DE _____ DE 20 ____

↑

FDO.: (TITULAR DE LA CUENTA)

☐ **MENORES DE EDAD.** (< 14 años. Artículo 7 LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y GDD).
D. _____,
con NIF _____, en su condición de
(madre, padre, representante legal) de
_____, con NIF _____.

☐ **PRESTO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE LOS DATOS APORTADOS PUEDAN SER UTILIZADOS PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN DE INTERÉS GENERAL.**

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS.

RESPONSABLE: Ayuntamiento de Azuqueca de Henares.

DELEGADO PROTECCIÓN DATOS: dpo@azuqueca.net

FINALIDAD: Tratar procedimientos y actuaciones administrativas. Promoción del deporte e instalaciones deportivas y de ocupación del tiempo libre.

LEGITIMACIÓN: Consentimiento (*), Cumplimiento de una misión realizada en interés público, obligación legal o ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

DESTINATARIOS: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

DERECHOS: Acceder, rectificar, suprimir los datos, así como otros derechos que se indican en la información adicional.

INFORMACIÓN ADICIONAL.- <http://azuqueca.sedelectronica.es/privacy>