

## INSCRIPCIÓN PROGRAMA “TU SALUD EN MARCHA” CURSO 2024/2025

ALTA

BAJA

### DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE:

**APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ **DNI** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_ **PISO** \_\_\_\_\_ **PTA** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN** \_\_\_\_\_ **C. POSTAL** \_\_\_\_\_

**FECHA NAC.** \_\_\_\_\_ **EDAD** \_\_\_\_\_ **EMPADRONADO** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_ **TALLA CAMISA** \_\_\_\_\_

- El abajo firmante solicita a la concejalía de Deportes, la inscripción en la actividad deportiva Solicitada.
- Declarando estar al corriente de pago en las actividades que programa la Concejalía de Deportes, en las que he participado en temporadas anteriores.
- La inscripción implica la aceptación de las normas de utilización y funcionamiento.
- La hoja se debe solicitar rellenando el formulario correspondiente.
- La devolución de un recibo conlleva un recargo según establece la Ley General Tributaria.
- Las bajas deberán solicitarse en las Oficinas Municipales rellenando el formulario correspondiente. No se devolverá el importe de la actividad, salvo causa médica justificada.

### **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Sr. Director, ruego se abonen los recibos que emita el Ayuntamiento de Valmojado, a nombre del alumno indicado:

### TITULAR DE LA CUENTA

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_

**Nº DE CUENTA:**  
ES \_\_\_\_\_

Valmojado a, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

### **TRATAMIENTO de Protección de Datos de Carácter Personal:**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente autoriza como Responsable del Tratamiento al AYUNTAMIENTO DE VALMOJADO, con CIF P4518100E, y e-mail info@valmojado.com, para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@valmojado.com.