



# Ayuntamiento de CALATORAO (Zaragoza)

## FICHA DE INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS CURSO \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PERSONA QUE SE INSCRIBE EN LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	DNI/NIE:
DIRECCION:	
C.P. :	LOCALIDAD:
TELEFONO CONTACTO:	

### PERSONA QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN DEL MENOR DE EDAD O TUTELADO

NOMBRE:	
DNI/ NIE:	
RELACION CON EL USUARIO:	(padre/madre/tutor)

(NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS)

Por medio de la presente **SOLICITO** la inscripción en las actividades reseñadas, organizada por el Ayto de Calatorao.

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GIMNASIO        | <input type="checkbox"/> FUTBOL-SALA _____ | <input type="checkbox"/> FRONTON      |
| <input type="checkbox"/> AEROBIC / ZUMBA | <input type="checkbox"/> ESPALDA SANA      | <input type="checkbox"/> GAP          |
| <input type="checkbox"/> SPINNING        | <input type="checkbox"/> GIMNASIA RITMICA  | <input type="checkbox"/> PADEL        |
| <input type="checkbox"/> MULTIACTIVIDAD  | <input type="checkbox"/> PATINAJE          | <input type="checkbox"/> MULTIDEPORTE |
| <input type="checkbox"/> PILATES         | <input type="checkbox"/> BODY TONO         |                                       |
| <input type="checkbox"/> BALONCESTO      |  |                                       |

FECHA DE INICIO EN LA ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

( FAMILIA NUMEROSA  SI (obligatoria solicitud previa en el Ayuntamiento)

Asimismo, mediante la firma de la presente, declaro que quedo enterado/a de la ordenanza municipal: N° "Artículo 4.2 Transcurridos tres meses desde el comienzo de la actividad deportiva, si el sujeto pasivo dejase de asistir, salvo causa d enfermedad o fuerza mayor, corresponderá el pago de la totalidad del curso.  
 Para la actividad del Gimnasio y Spinning se considerará como periodo mínimo para el cobro un mes.  
 La falta de pago de cualquiera de las cuotas originará la suspensión de la prestación del servicio, además de la apertura del procedimiento recaudatorio ejecutivo."

El cobro de los recibos deberá efectuarse en la siguiente cuenta bancaria de la que soy titular:

Obligatorio consignar todos los datos

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
ES				

Ayuntamiento de Calatorao, Plaza España nº 1, CP 50.280 Calatorao, Zaragoza. Con C.I.F. P5006800F, correo electrónico [calatorao1@dpz.es](mailto:calatorao1@dpz.es), en base al consentimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de llevar a cabo la gestión y administración del centro joven.

El Ayuntamiento de Calatorao, solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales o medios de comunicación y mostrar las distintas actividades organizadas por el centro, no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de datos:  SI autorizo  NO autorizo

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o usted nos preste su consentimiento. Dichos datos proporcionados se conservarán solamente mientras se mantenga la relación con el Ayuntamiento de Calatorao o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el Ayuntamiento de Calatorao, está tratando sus datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./D<sup>a</sup> .....,  
 mayor de edad, con DNI ....., actuando :  En nombre y representación propia  
 En nombre y representación del/la menor.....con DNI.....

Presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriormente descritas. Calatorao, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fecha y firma del interesado (o tutor del menor)

Calatorao, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_