



RESERVA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES TEMPORADA: _____,



1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Apellidos				DNI	
Con domicilio actual en:				Localidad	
Relación con el Usuario	EMPADRONADO		Teléfono/s	Mail	
	SI	NO			

2. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos				DNI		Tfno	
Domicilio actual en:				Mail			
Fecha de Nacimiento	EMPADRONADO		SOCIO SISTEMA DEPORTES		TIPO DE SOCIO		
	SI	NO	SI	NO	INDIVIDUAL		FAMILIAR
¿Participó el año pasado en la actividad que solicita?	SI		NO		Observaciones:		

3. RESERVA DE ACTIVIDADES

Solicita reserva plaza para la temporada _____ en la actividad de _____ en el grupo _____, la cual he estado realizando en el transcurso de la temporada _____

Solicita reserva plaza para la temporada _____ en la actividad de _____ en el grupo _____, la cual he estado realizando en el transcurso de la temporada _____

Solicita reserva plaza para la temporada _____ en la actividad de _____ en el grupo _____, la cual he estado realizando en el transcurso de la temporada _____

4. DOMICILIACION BANCARIA

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Olias del Rey a proceder al cargo en la cuenta que a continuación se detalla de la cuota correspondiente de las actividades arriba indicadas, para la temporada 20__/20___. Marque con una X la opción elegida:

BANCO O CAJA																	
IBAN		ENTIDAD			OFICINA			DC			CUENTA BANCARIA						
E	S																

Autorizo al Ayuntamiento de Olias del Rey a utilizar el mismo nº de cuenta empleado durante la temporada anterior

NOTA: En caso de causar baja en el actividad inscrita, deberá comunicarse por escrito en el Servicio de Deportes del Ayuntamiento (Pabellón Municipal), al menos 10 días antes del inicio del trimestre en que se pretender causar la baja.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud en Olias del Rey, a ____ de _____ de _____
Firma

SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY con CIF P4512300G y mail registro@aytoolias.es 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: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com