AJUNTAMENT D'ABRERA
REGIDORIA D'ESPORTS

# FULL D'INSCRIPCIÓ PER A LA PISCINA D'ESTIU 2017

**DADES PERSONALS DE TITULAR DE L'ABONAMENT** **NÚMERO D'ABON.:** _____

Cognoms: _____
Nom: _____ Data de naixement: _____ Edat: _____
DNI: _____ (En cas de no tenir-ne, el del pare, mare o tutor i subratlleu de qui és)
Domicili complet: _____
Localitat: _____ CP: _____ Telèfon: _____
Adreça de correu electrònic: _____

Mitjançant la firma d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per fer càrrecs al seu compte i a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

**Swift-BIC del banc deutor:** | | | | | | | | | | | |

**Número de compte-IBAN:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant per ES**

*** Si esteu donats d'alta a qualsevol servei del Departament d'Esports que comporti càrrecs a través domiciliació, el número de compte al qual es farà el càrrec de l'import de la Piscina d'Estiu serà el mateix en què es domicilien els altres pagaments.**

☐ **ABONAMENTS FAMILIARS: DADES DE LA RESTA DE MEMBRES**
(Ordenar els components de l'abonament de major a menor edat)

| | Cognoms | Nom | DNI | Data de Naix. |
|---|---|---|---|---|
| **2n** | | | | |
| **3r** | | | | |
| **4t** | | | | |
| **5è** | | | | |
| **6è** | | | | |
| **7è** | | | | |
| **8è** | | | | |

☐ Marcar aquesta casella en cas d'abonaments amb discapacitat i aportar fotocòpia del grau de discapacitació i fotocòpia del certificat d'ingressos, que hauran de ser inferiors a l'IPREM.

**AUTORITZACIÓ (a omplir per la persona que és titular del número de compte):**

En/Na _____ amb DNI _____,
, com a titular del número de compte aportat, certifico que totes les dades que consten en aquesta inscripció són verdaderes i autoritzo a fer-me el càrrec corresponent de l'import de la Piscina d'Estiu, el qual ascendeix a:

_____ **€**
( a omplir pel Departament d'Esports)

Data i signatura:
* El signant confirma que, al formalitzar la inscripció, ha rebut la Normativa d'Ús de la instal·lació.

**NOTA:** Empleneu aquest full a màquina o amb lletra clara d'impremta, a poder ser en majúscula, i retorneu-lo al Centre Aquàtic Municipal, passeig de l'Estació 24, de dilluns a divendres de 9 a 21.30 h., dissabtes de 10 a 19 h. i diumenges de 11 a 13 h.

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer **Usuaris de Serveis Municipals,** del que és responsable l'Ajuntament d'Abrera i seran objecte de tractament per gestionar els diferents serveis municipals de l'Ajuntament utilitzats pels usuaris, en l'àmbit de les seves funcions; no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos al correu electrònic: informacio@ajuntamentabrera.cat o al correu postal: Oficina d' Atenció Ciutadana de l' Ajuntament

AJUNTAMENT D'ABRERA
REGIDORIA D'ESPORTS

# HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA LA PISCINA DE VERANO 2017

**DATOS PERSONALES DEL TITULAR DEL ABONO** **NÚMERO DE ABONO:** _____

Apellidos: _____
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
DNI: _____ (En caso de no tenerlo, el del padre, madre o tutor y subrayar de quién es)
Domicilio completo: _____
Localidad: _____ CP: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para hacer cargos a su cuenta y a la entidad para efectuar los cargos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato subscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá de efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del cargo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

**Swift-BIC del banco deudor:** | | | | | | | | | | | |

**Número de cuenta-IBAN:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES**

*** Si están dados de alta en cualquier servicio del Departament d'Esports que comporte cargos a través de domiciliación, el número de cuenta en el cual se efectuará el cargo del importe de la Piscina de Verano será el mismo en que se domicilian los otros pagos.**

☐ **ABONOS FAMILIARES: DATOS DEL RESTO DE MIEMBROS**
(Ordenar los componentes del abono de mayor a menor edad)

| | Apellidos | Nombre | DNI | Fecha de Nac. |
|---|---|---|---|---|
| **2º** | | | | |
| **3º** | | | | |
| **4º** | | | | |
| **5º** | | | | |
| **6º** | | | | |
| **7º** | | | | |
| **8º** | | | | |

☐ Marcar esta casilla en caso de abonos con discapacidad y aportar fotocopia del grado de discapacidad y fotocopia del certificado de ingresos, que deberán ser inferiores al IPREM.

**AUTORIZACIÓN (a rellenar por la persona que es titular del número de cuenta):**

Don/ña _____ con DNI _____, como persona titular del número de cuenta aportado, certifico que todos los datos que constan en esta inscripción son verdaderos y autorizo a que me hagan el cargo correspondiente al importe de la Piscina de Verano, el cual asciende a:

_____ **€**
( a rellenar por el Departament d'Esports)

Fecha y firma:
* El firmante confirma que, al formalizar la inscripción, ha recibido la Normativa de Uso de la instalación.

**NOTA:** Rellenar esta hoja a máquina o con letra clara de imprenta, a poder ser en mayúscula, y entregarla en el Centre Aquàtic Municipal, paseo de la Estación 24, de lunes a viernes de 9 a 21.30 horas, sábados de 10 a 19 horas y domingos de 11 a 13 horas.

De acuerdo con lo dispuesto en el articulo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, os informamos que vuestros datos de carácter personal se incorporaran al fichero **Usuarios de Servicios Municipales,** del que es responsable el Ayuntamiento de Abrera y serán objeto de tratamiento para gestionar los diferentes servicios municipales del Ayuntamiento utilizados por los usuarios, en el ámbito de sus funciones; no serán cedidas a personas físicas y jurídicas públicas o privadas sin su consentimiento o si no lo autoriza una ley. Podéis ejercer vuestro derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndoos al correo electrónico: informacio@ajuntamentabrera.cat o al correo postal: Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento- Plaza Constitución número 1, 08630 Abrera. Plaça Constitució número 1, 08630 Abrera.