



FICHA DE INSCRIPCIÓN ABONADOS

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DEL ABONO		FECHA INICIO:	
¿EMPADRONADO EN VILLANUEVA?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:	
DIRECCIÓN:			
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	C. POSTAL:
TELÉFONO:		TELÉFONO 2:	

CATEGORÍA / ABONO <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> VERANO			
<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> F.N.*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR 2 MIEMBROS	<input type="checkbox"/> F.N.*
<input type="checkbox"/> Infantil	<input type="checkbox"/> F.N.*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR 3 MIEMBROS	<input type="checkbox"/> F.N.*
<input type="checkbox"/> Mayores de 65 años	<input type="checkbox"/> F.N.*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR 4 MIEMBROS	<input type="checkbox"/> F.N.*
<input type="checkbox"/> MINUSVALÍA %		<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA	

* F.N.: Aquellos usuarios que sean miembros de familia numerosa **y lo acrediten.**

ACREDITACIÓN CATEGORÍA

OTROS MIEMBROS DEL ABONO FAMILIAR
--

2º MIEMBRO:		Nº DE ABONADO:	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:	TEL. MÓVIL:
3º MIEMBRO:		Nº DE ABONADO:	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:	TEL. MÓVIL:
4º MIEMBRO:		Nº DE ABONADO:	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:	TEL. MÓVIL:

FORMAS DE PAGO:
<input type="checkbox"/> TARJETA
<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA EN CUENTA DEL AYUNTAMIENTO. (Entregar copia justificante pago)
<input type="checkbox"/> DOMICILIACIÓN BANCARIA (se adjunta SEPA)

PARA **CAUSAR BAJA** COMO ABONADO TRIMESTRAL ES OBLIGATORIO **COMUNICARLO POR ESCRITO** CON UN MÍNIMO DE 10 DÍAS DE ANTELACIÓN AL COMIENZO DEL SIGUIENTE PERIODO DE COBRO. DE LO CONTRARIO **SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE.**

Villanueva de Gállego, de

de 20

Firma de aceptación de condiciones

- De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos de que sus datos personales formarán parte de un fichero del Ayuntamiento de Villanueva de Gállego con la finalidad de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.
- Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Villanueva de Gállego, Plaza de España nº 1, 50.830 Villanueva de Gállego. Puede consultar la información adicional y detallada sobre la protección de datos en nuestra web www.villanuevadegallego.org
- Igualmente le informamos de que podrán realizarse fotografías para su posterior publicación en la página web de este ayuntamiento u otras publicaciones editadas por él mismo. Salvo que manifieste lo contrario, entendemos que consiente la realización de dichas fotografías.
- La veracidad de los datos aportados será comprobada, y en caso de falsedad, se perderá la condición de abonado.



FICHA DE INSCRIPCIÓN ABONADOS

Campus Deportivo Municipal

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DEL ABONO	FECHA INICIO:
---	----------------------

¿EMPADRONADO EN VILLANUEVA?:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ACTIVIDAD:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
APELLIDOS:			NOMBRE:		
FECHA DE NACIMIENTO:			DNI:		
DIRECCIÓN:					
POBLACIÓN:		PROVINCIA:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:			TELÉFONO 2:		

CATEGORÍA / ABONO	<input type="checkbox"/> ANUAL	<input type="checkbox"/> ESCOLAR	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> VERANO
--------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> F.N.*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR 2 MIEMBROS	<input type="checkbox"/> F.N.*
<input type="checkbox"/> Infantil	<input type="checkbox"/> F.N.*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR 3 MIEMBROS	<input type="checkbox"/> F.N.*
<input type="checkbox"/> Mayores de 65 años	<input type="checkbox"/> F.N.*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR 4 MIEMBROS	<input type="checkbox"/> F.N.*
<input type="checkbox"/> MINUSVALÍA %		<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA	

* F.N.: Aquellos usuarios que sean miembros de familia numerosa y lo acrediten.

ACREDITACIÓN CATEGORÍA

OTROS MIEMBROS DEL ABONO FAMILIAR
--

2º MIEMBRO:	Nº DE ABONADO:
APELLIDOS:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI:
	TEL. MÓVIL:
3º MIEMBRO:	Nº DE ABONADO:
APELLIDOS:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI:
	TEL. MÓVIL:
4º MIEMBRO:	Nº DE ABONADO:
APELLIDOS:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI:
	TEL. MÓVIL:

FORMAS DE PAGO:

<input type="checkbox"/> TARJETA
<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA EN CUENTA DEL AYUNTAMIENTO. (Entregar copia justificante pago)
<input type="checkbox"/> DOMICILIACIÓN BANCARIA (se adjunta SEPA)

PARA CAUSAR BAJA COMO ABONADO TRIMESTRAL ES OBLIGATORIO **COMUNICARLO POR ESCRITO** CON UN MÍNIMO DE 10 DÍAS DE ANTELACIÓN AL COMIENZO DEL SIGUIENTE PERIODO DE COBRO. DE LO CONTRARIO **SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE.**

Villanueva de Gállego, de

de 20

Firma de aceptación de condiciones

- De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos de que sus datos personales formarán parte de un fichero del Ayuntamiento de Villanueva de Gállego con la finalidad de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.
- Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Villanueva de Gállego, Plaza de España nº 1, 50.830 Villanueva de Gállego. Puede consultar la información adicional y detallada sobre la protección de datos en nuestra web www.villanuevadegallego.org
- Igualmente le informamos de que podrán realizarse fotografías para su posterior publicación en la página web de este ayuntamiento u otras publicaciones editadas por él mismo. Salvo que manifieste lo contrario, entendemos que consiente la realización de dichas fotografías.
- La veracidad de los datos aportados será comprobada, y en caso de falsedad, se perderá la condición de abonado.