



## Ayuntamiento de Beas - Deportes

### SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN ESCUELAS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS

DATOS DEL USUARIO A INSCRIBIR		CURSO:	2020/2021
Nombre:			
Fecha Nacimiento:	Edad:	D.N.I. :	
Dirección:			
Teléfono:			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO SI PROCEDE)			
Nombre:			
Teléfono de contacto:		D.N.I. :	
Nº Hijos matriculados en Escuelas y/o Actividades Deportivas:			
ESCUELA DEPORTIVA O ACTIVIDAD EN LA QUE DESEA PARTICIPAR Y TASA A PAGAR.			
Denominación		Tasa	<b>ACEPTACIÓN</b> <b>Fecha y Firma:</b>
Escuelas Deportivas	Deporte:	20,10 € Pago Único	
Gimnasia de Mantenimiento		13,40 € Trimestre	
Zumba		20,10 € Trimestre	
Pilates		20,10 € Trimestre	
Musculación		10,05 € Trimestre	
Bailes Latinos		13,40 € Trimestre	
Mayores 60 Años	Aula:	0 €	
Número de Cuentas Bancarias para efectuar el Pago, una vez Aceptado/a			
Banco Santander.....ES70-00753058110770003018			
La Caixa.....ES91-21007167872200080550			
Caja Rural del Sur.....ES08-31870017111087493225			
Unicaja.....ES67-21030553780239610966			
Nota aclaratoria sobre baja del servicio			
La inscripción en el servicio elegido es por el curso COMPLETO. Si se quiere dar de BAJA en cualquier momento, deberá comunicarlo por escrito.			
OBSERVACIONES SOBRE BONIFICACIONES:			
En el caso de familias con más de un/a alumno/a matriculados/as, se aplicará una Bonificación del 50 % para el/la 2º hermano/a y siguientes.			
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE IMÁGENES:			
<b>AUTORIZO</b> al Ayuntamiento de Beas para que pueda realizar y exponer fotografías, grabaciones y publicaciones de las actividades deportivas, en las que aparezca el Usuario Inscrito. En caso de no otorgar autorización, rodear con un círculo <b>NO AUTORIZO</b> .			
AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES FUERA DEL MUNICIPIO:			
Manifiesto mi consentimiento, para que el Usuario Inscrito, pueda participar en las actividades y competiciones organizadas por el Ayuntamiento de Beas, pudiendo realizar las salidas necesarias fuera del municipio de Beas, para participar en las citadas actividades deportivas. En caso de no otorgar autorización, rodear con un círculo <b>NO AUTORIZO</b> .			
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:			
Que conozco la normativa, características y modalidades de las Escuelas y Actividades Deportivas Municipales, y que las acepto como actividad deportiva lúdica y de esparcimiento. Que el Usuario Inscrito no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en las actividades. En caso contrario, deberá especificarlas: _____ _____			



## Ayuntamiento de Beas - Deportes

Que conozco y admito, que la cobertura del riesgo de accidentes derivado de la práctica de estas actividades y competiciones deportivas, no lleva implícito tener un seguro de accidentes, corriendo a cargo del/de la participante los gastos médicos por lesión de accidente, a través de la Seguridad Social o Seguros Privados, según Art. 36.1 de la Ley 6/1998, de 14 de diciembre del Deporte de Andalucía, Art. 6.3 del Decreto 6/2008 de 15 de enero, por el que se regula el deporte en edad escolar en Andalucía y Art. 16.2 de la Orden de 11 de enero de 2011, por el que se regula el Plan de Deporte en Edad Escolar de Andalucía.

Que los datos consignados son ciertos y presto consentimiento para su tratamiento y cesión, para ser utilizados en el sistema de gestión del Ayuntamiento de Beas.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se pone en conocimiento de todos/as padres/madres/tutores/as y deportistas, que faciliten datos personales en cualquiera de los formularios del Ayuntamiento de Beas de este programa, que estos pasarán a formar parte de unos ficheros titularidad del Ayuntamiento de Beas con el C.I.F P-2101100-B y domicilio fiscal en Plaza de España nº 12 21630 Beas (Huelva), el Ayuntamiento de Beas será responsable del fichero y encargado del tratamiento de los datos de carácter personal, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, en el Real Decreto 1720/2007, de 21 diciembre que desarrolla la LOPD e Instrucción 1/1998, de 19 de enero, de la Agencia Española de Protección de Datos. Cualquier persona que facilite datos personales para las Escuelas Deportivas y Actividades Municipales podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a que se refiere la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal ante el Ayuntamiento de Beas en el e-mail de contacto deportes@aytobeas.es A este respecto deberá enviar su petición indicando su nombre, apellidos, NIF y acredite su identidad mediante una fotocopia del DNI, así como la dirección a efectos de notificaciones, fecha de la petición y firma del solicitante.

En Beas, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_.

Firma Solicitante.-

### AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.

D./Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I.: \_\_\_\_\_, como titular de la Cuenta Bancaria Número:

**ES** \_\_\_\_\_

AUTORIZO:

Que se cargue en dicha cuenta, los recibos presentados por el Ayuntamiento de Beas (Huelva) con C.I.F. P2101100B, correspondientes a las cuotas que se derivan de la aplicación de las tasas por Escuelas Deportivas y/u otras Actividades Deportivas.

Firma del Titular: