

FOLLA DE INSCRICIÓN

PISCINA MUNICIPAL
CUBERTA DE AS LAGOAS



Data entrega documentación (a cubrir pola recepción)

Nº

DATOS PERSOAIS

Apelidos e nome _____

DNI _____ Enderezo _____

Localidade _____ Código Postal _____

Data de nacemento _____ Teléfono(s) _____

Email _____

TIPO DE ABONO

- INDIVIDUAL MOCIDADE (<21) INDIVIDUAL 3ª IDADE MOBILIDADE REDUCIDA
 FAMILIAR VERÁN

ABONO FAMILIAR

(Se o abono é familiar, indique os membros que farán uso do abono)

Apelidos e nome	Data de nacemento	DNI
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IMPORTE

MATRÍCULA	ABONO	TOTAL
_____	_____	_____

DATOS BANCARIOS

Titular _____ DNI _____

Nº de conta _____

En _____ a _____ de _____ de 202__.

_____ (Sinatura)

A persoa firmante autoriza a que se carguen na súa conta bancaria os recibos correspondentes e declara coñecer a normativa do réxime interno da Piscina Municipal Cuberta de As Lagoas do Concello de Bueu.

A persoa aboada fai constar que non padece enfermidade algunha que lle incapacite para a práctica da actividade deportiva e que realizou previamente o oportuno recoñecemento ou consulta médica. Recoméndase que aquelas persoas que padezan algunha enfermidade, minusvalía ou coñezan datos relevantes que poidan incidir na práctica deportiva, o comuniquen ao coordinador de actividades.

A entidade xestora, baixo a aprobación e autorización do Concello de Bueu, reserva os dereitos de modificación nas instalacións, horarios, profesorado, etc... que considere necesarias para o correcto funcionamento do complexo e das actividades. A falsedade ou irregularidade detectada nos datos facilitados no presente impreso, será posta en coñecemento do Concello de Bueu por si procede baixa como persoa usuaria ou a adopción de outras medidas regulamentarias.

INFORMACION DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: CONCELLO DE BUEU. Enderezo: Eduardo Vincenti, nº 8, 36930 Bueu (Pontevedra). Contacto: concello@concellodebueu.gal.

Delegado de Protección de Datos: Servicios de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. Contacto: concello@concellodebueu.gal.

Finalidades: xestionar a solicitude de inscrición/abono, a condición de socio/a-usuario/a, o uso das instalacións e actividades deportivas, a xestión administrativa e económica asociada, incluída a domiciliación/cobro de recibos cando proceda, e atender incidencias ou responsabilidades derivadas do servizo.

Datos necesarios: a falta de achega dos datos obrigatorios poderá impedir a tramitación da alta ou a prestación do servizo solicitado.

Lexitimación: cumprimento dunha misión realizada en interese público e exercicio de competencias municipais; xestión da relación administrativa/servizo solicitado; cumprimento de obrigas legais. O tratamento de imaxes para difusión en web/redes baséase exclusivamente no consentimento, que poderá retirarse en calquera momento.

Destinatarios: non se comunicarán datos a terceiros salvo obriga legal ou cando sexa necesario para a prestación do servizo: entidade xestora/empresa contratada, entidades bancarias para a xestión de cobros, aseguradoras, servizos de emerxencia, forzas e corpos de seguridade, órganos xudiciais ou outras Administracións Públicas competentes.

Conservación: os datos conservaranse mentres se manteña a relación como persoa usuaria e, posteriormente, durante os prazos necesarios para atender obrigas legais e posibles responsabilidades.

Decisións automatizadas: non se elaborarán perfís nin se adoptarán decisións automatizadas con efectos xurídicos ou significativos sobre a persoa usuaria.

Dereitos: ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. CONCELLO DE BUEU dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, nas nosas instalacións ou por correo electrónico en concello@concellodebueu.gal. Se considera que non atendemos correctamente os seus dereitos, poderá formular unha reclamación ante a Agencia Española de Protección de datos, a través das seguintes vías:

- Sede electrónica: www.aepd.es
- Correo postal: C/ Jorge Juan 6, 28001 – Madrid
- Teléfono: 901 100 099 – 91 266 35 17

AUTORIZACIÓN PARA IMAXES

Autorizo a captación e utilización de imaxes fotográficas/audiovisuais tomadas durante a prestación do servizo con fins de xestión interna, arquivo e promoción das actividades municipais

SI AUTORIZO NON AUTORIZO

Autorizo a publicación das imaxes na páxina web do Concello, redes sociais ou outros medios de titularidade municipal para difundir e mostrar as actividades e servizos prestados.

SI AUTORIZO NON AUTORIZO

A retirada do consentimento para imaxes non afectará á licitude do tratamento realizado con anterioridade á súa retirada. No caso de menores, a autorización deberá ser prestada pola representación legal.

Lido e conforme,

En _____, a ____ de _____ de 2.0__

A persoa usuaria:

Representante, no seu caso (pai/nai/titor legal):

DNI:

Sinatura: