



AYUNTAMIENTO
DE
VILLAREJO DE SALVANÉS



FICHA INSCRIPCIÓN
ACTIVIDADES DEPORTIVAS

ADULTOS

TEMPORADA 2023/2024

DATOS PARTICIPANTE	NOMBRE:	DNI:
	APELLIDOS:	
	@:	TELÉFONO 1:
	F. NACIMIENTO:	TELÉFONO 2:
	DIRECCIÓN:	
	LOCALIDAD EMPADRONAMIENTO:	

DATOS ACTIVIDAD	NOMBRE DE ACTIVIDAD:	
	DÍAS DE LA SEMANA:	HORA COMIENZO:
	CUOTA (según tabla inferior):	
	CUOTA CON BONIFICACIÓN:	

AUTORIZACIÓN A LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES POR LOS CANALES DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE SALVANÉS

SÍ AUTORIZO NO AUTORIZO

TASAS DE LAS ACTIVIDADES SEGÚN ORDENANZA MUNICIPAL

	1 HORA/SEMANA	2 HORAS/SEMANA	3 HORAS/SEMANA	4 HORAS/SEMANA	5 HORAS/SEMANA
DE 18 A MENORES 55 AÑOS	18,00 €	23,00 €	28,00 €	33,00 €	38,00 €
DE 55 AÑOS EN ADELANTE	13,00 €	18,00 €	26,00 €	31,00 €	38,00 €

BONIFICACIONES

PODRÁ SOLICITARSE ÚNICAMENTE UNA DE LAS REDUCCIONES ESTABLECIDAS, PREVIA SOLICITUD ADJUNTADO LA DOCUMENTACIÓN INDICADA

FAMILIA NUMEROSA (TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR Y JUSTIFICACIÓN DE LA RENTA)	<input type="checkbox"/> 25% descuento
DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (JUSTIFICANTE MEDIANTE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD)	<input type="checkbox"/> 50% descuento
VARIOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR o UNA MISMA PERSONA EN 3 ACTIVIDADES O MÁS:	<input type="checkbox"/> 5% descuento <input type="checkbox"/> 10% descuento

NOMBRE Y APELLIDOS (INDICAR EN CASO DE BONIFICACIÓN POR VARIOS MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR)	ACTIVIDAD
Miembro 1:	
Miembro 2:	
Miembro 3:	
OBSERVACIONES:	

DATOS BANCARIOS	NOMBRE DEL TITULAR:	DNI TITULAR Y FIRMA:	
	<input type="checkbox"/> ACEPTO QUE CARGUEN EN MI CUENTA LOS RECIBOS DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA		
	N.º DE CUENTA (con código IBAN, 24 dígitos)		
ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____			

DOCUMENTACIÓN NECESARIA: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, Y RESTO REQUERIDA EN LA ORDENANZA REGULADORA

Declaro haber leído y conocer las cláusulas del dorso de este documento (obligaciones del participante, normativa reguladora tasas, aceptación condiciones de participación y protección de datos) así como mi deseo de inscribirme en la actividad indicada:

FECHA:

FIRMA

**CADA ACTIVIDAD DEBERÁ CONTAR CON UN MÍNIMO DE 10 PARTICIPANTES
CUANDO UNA ACTIVIDAD NO LLEGUE AL MÍNIMO ESTIPULADO, SE VALORARÁ POR LA CONCEJALÍA DE ÁREA LA CONTINUIDAD DE LA MISMA.**

OBLIGACIONES DEL PARTICIPANTE

- Mantener el respeto a los horarios, grupos y turnos para favorecer el buen desarrollo de las actividades.
- Cuidar el material que se utilice y devolverlo en las mismas condiciones en las que se le dejaron.
- Cuidar y velar por el uso correcto de las instalaciones.
- Respetar y atender en todo momento las indicaciones de los monitores y demás personal responsable.
- Seguir el protocolo de prevención del COVID-19 indicado por la organización.
- Confirmar que se encuentra con las facultades físicas necesarias para la realización de la actividad, habiendo realizado de forma previa una consulta a su médico o un reconocimiento médico oficial, conociendo que esta inscripción no ofrece cobertura por accidente deportivo o lesión ocasionados durante la actividad.

ORDENANZA REGULADORA DE LA TASA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER SOCIO-CULTURAL, DE OCIO Y ESPARCIMIENTO Y LA UTILIZACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE SALVANÉS

CONDICIONES DE PAGO:

- Para todas las actividades programadas será obligatorio el pago mediante domiciliación bancaria.
- En las actividades programadas se abonará el primer mes por adelantado a la hora de formalizar la reserva de la plaza (inscripción).
- Las cuotas serán mensuales y se harán efectivas por adelantado, el día 15 del mes correspondiente, mediante domiciliación bancaria, cargándose el correspondiente importe de la actividad o actividades en la cuenta que se haya facilitado en la solicitud de inscripción.
- De resultar impagada la cuota mensual y devuelto el recibo por el banco, se deberá abonar en la oficina de Recaudación del Ayuntamiento en el plazo máximo de 10 días naturales con el consiguiente recargo por los gastos ocasionados por la devolución.
- En caso de no ser saldada la deuda el recibo pendiente se remitirá de forma inmediata a la Recaudación Municipal Ejecutiva, viéndose incrementado el importe del recibo con el recargo que proceda, así mismo, **en caso de no ser saldada la deuda antes del día 25 del mes, se entenderá como causa de baja inmediata de la actividad.**

BAJAS:

- En caso de que el usuario desee causar baja en una actividad deberá solicitar aquella por escrito en el Registro del Ayuntamiento hasta el día 25 del mes anterior al que tenga efecto. Las solicitudes que se presenten después de este día no serán admitidas, debiendo abonar la cuota íntegra.

DEVOLUCIONES:

- El mero hecho de no asistir a una actividad NO PRESUPONE la devolución del importe del recibo. Únicamente se producirá la devolución de la tasa por no asistencia a las clases cuando se produzca la imposibilidad de asistencia a la misma durante una continuidad del 50% del cómputo total de clases mensuales, y que cuya causa deberá ser debidamente justificada antes del día 5 del mes siguiente al que se ha producido la falta de asistencia, pasado ese día no se admitirá ningún tipo de justificación o reclamación al respecto, debiéndose abonar la cuota íntegra.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE HE LEÍDO Y ACEPTO:

- LA ORDENANZA REGULADORA DE LAS TASAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER SOCIOCULTURAL, DEPORTIVO, EXTRAESCOLAR, DE OCIO Y ESPARCIMIENTO, ESCUELA DE MÚSICA Y UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS.
- LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL PROPIO AYUNTAMIENTO CON RESPECTO A LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN. EXPRESO MI COMPROMISO Y ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD FRENTE A:
 - Respetar y cumplir los protocolos establecidos en cada momento en cada una de las instalaciones deportivas donde se desarrollen las actividades.
 - Eximir al Ayuntamiento -y, en su caso, a la empresa organizadora de la/s actividad/es- de cualquier responsabilidad respecto a mi estado de salud, y dolencias que pudiera ocasionar la práctica de la/s actividad/es solicitada/s.
 - Quedar informado de que se recomienda realizar un reconocimiento médico previo a la inscripción a cualquier actividad deportiva, no siendo el ayuntamiento responsable de las posibles lesiones que se pudieran producir durante el desarrollo de la misma.

PROTECCIÓN DE DATOS

El Ayuntamiento de Villarejo de Salván, con C.I.F P2818000H, con domicilio en Plaza de España Nº1, CP: 28590, Villarejo de Salván (Madrid) y teléfono 918744002, en base al consentimiento prestado trata la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio de gestión y tramitación de la baja de la actividad deportiva en cuestión. Asimismo, en virtud de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación, limitación y portabilidad en los casos previstos en la normativa y supresión, cuando los datos no sean necesarios. Puede ejercer los citados derechos a través del servicio de ventanilla única o dirigiéndose al propio Ayuntamiento, identificándose correctamente e indicando que derecho desea solicitar. Para cualquier consulta, comentario o solicitud relativa a nuestra Política de Protección de Datos, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos, escribiendo un correo electrónico a consultoria@ecomputer.es.