

DATOS PARTICIPANTE	NOMBRE Y APELLIDOS:		
	DNI:	FECHA NACIMIENTO:	
DATOS PADRE, MADRE o TUTOR	NOMBRE Y APELLIDOS:		
	DNI:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:
	EMPADRONADO EN:		CORREO ELECTRÓNICO:
	DIRECCIÓN:		

**ALERGIAS / ENFERMEDADES / DATOS IMPORTANTES:**

DATOS ACTIVIDAD	HORA:	MENSUAL/DIARIO:
	DÍAS (EN CASO DE DÍAS SUELTOS):	
	CUOTA (según tabla inferior):	CUOTA CON BONIFICACIÓN:

TASAS DE LAS ACTIVIDADES SEGÚN ORDENANZA MUNICIPAL				
	MENSUAL 07:30	MENSUAL 08:00	DIARIO 07:30	DIARIO 08:00
<b>DESAYUNOS/PRIMEROS DEL COLE</b>	40,00 €/mes	35,00 €/mes	2,20 €/día	1,93 €/día

**BONIFICACIONES**

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

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

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

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

DOCUMENTACIÓN NECESARIA: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

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 Y UN MÁXIMO DE 20 (excepto tenis Y pádel)  
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 de la actividad.
- 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.

#### ART. 6-NORMATIVA 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, del 1 al 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 Registro del Ayuntamiento, deportes@villarejodesalvanés.es o recaudacionvoluntaria@ayto-villarejodesalvanés.es **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.
- La devolución de un recibo bancario por parte del usuario sin tramitar previamente la baja implicará que el mismo tenga un pago pendiente con la administración en cuanto a la mensualidad de la actividad en cuestión.

#### ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

##### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE HE LEÍDO Y ACEPTO:

- EL ART.6 DE 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/S ACTIVIDAD/ES SOLICITADAS 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 al estado de salud del menor a mi cargo, excepto de las dolencias que le pudieran ocasionar en la práctica de la/s actividad/es solicitada/s.

SI POR MOTIVOS DE SEGURIDAD SE TUVIERAN QUE CERRAR LAS INSTALACIONES, SE DEVOLVERÍA EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A CADA PARTICIPANTE POR LOS DÍAS NO DISFRUTADOS, SEGÚN EL ART. 26 DEL APARTADO TERCERO DEL TRLHL DEL RDL 2/2004 DE 5 DE MARZO POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY REGULADORA DE LAS HACIENDAS LOCALES, EL CUAL ESTABLECE "CUANDO POR CAUSAS NO IMPUTABLES AL SUJETO PASIVO, EL SERVICIO PÚBLICO, LA ACTIVIDAD ADMINISTRATIVA O EL DERECHO A LA UTILIZACIÓN O APROVECHAMIENTO DEL DOMINIO PÚBLICO NO SE PRESTE O DESARROLLE, PROCEDERÁ LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE CORRESPONDIENTE".

#### PROTECCIÓN DE DATOS

El Ayuntamiento de Villarejo de Salvanés, con C.I.F P2818000H, con domicilio en Plaza de España Nº1, CP: 28590, Villarejo de Salvanés (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.