

FECHA DE ENTREGA: .....

Marcar con una X el que corresponda (si es A+D Salud, **no marcar** A+D Talleres Deportivos)

<b>A+D TALLERES DEPORTIVOS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A+D ADULTOS MAYORES</b>	<input type="checkbox"/>
<b>A+D SALUD</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A+D MULTIMODAL TRAINING</b>	<input type="checkbox"/>
<b>A+D CHALLENGE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A+D PLAN CONCILIA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>OTROS:</b>			

**DATOS DEL DEPORTISTA**

Nombre y apellidos.....

Dirección:.....Localidad.....C.P.....

Teléfonos (TUYO) ..... / (UN FAMILIAR).....

Email en MAYÚSCULAS: .....@.....

Fecha de nacimiento: ..... N.I.F. ....

Abonado en vigor a las instalaciones deportivas:

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Familia numerosa (en caso de serlo, deberá aportar la documentación indicada al dorso):

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

**DATOS BANCARIOS (rellenar solo A+D amarillo, azul y rosa)**

Titular de la cuenta (cuando sea distinto del usuario)

<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
----------------------	--------	----------------------

Entidad Bancaria	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
------------------	----------------------	-----------	----------------------

ES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Banco o caja    Sucursal    D.C.    Número de cuenta

Por la presente autorizo al usuario arriba indicado a realizar el cargo trimestral correspondiente en la cuenta arriba indicada, hasta que se notifique por escrito mi baja en el documento creado a tal efecto.

**TUTOR LEGAL DEL MENOR**

Nombre y apellidos.....

N.I.F.....

Autorizo al Área de Deportes del Ayuntamiento de Utebo a fotografiar y utilizar las imágenes que me sean tomadas a mí y a los menores a mi cargo. **Firma:**

**DE LA VUELTA A LA HOJA Y LEA ATENTAMENTE Y SI ESTÁ DE ACUERDO,  
FIRME AL FINAL DE LA MISMA.**

## FAMILIAS NUMEROSAS:

La documentación requerida será:

- Original y fotocopia del DNI de los padres.
- Original y fotocopia del título oficial de familia numerosa.
- Certificado de renta del ejercicio anterior al de la solicitud expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

En caso de haberse **presentado esta documentación** en alguna de las otras Áreas del Ayuntamiento de Utebo en el ejercicio vigente no será necesaria la aportación de la documentación antes referida.

## PRESENTACIÓN DE BAJAS DEL PROGRAMA A+D:

**Las bajas se tramitarán únicamente a través de una instancia general en la oficina de atención ciudadana o por la sede electrónica del Ayuntamiento de Utebo.**

Según el artículo 5.2. del Precio Público por la utilización de los servicios o realización de talleres municipales de actividades socioculturales y deportivas del Ayuntamiento de Utebo, **los usuarios que deseen causar baja en cualquier taller anteriormente citado deberán comunicarlo por escrito a través del Registro General del Ayuntamiento antes del día 20 del mes anterior al inicio trimestre en el que deseen causar baja.**

### LEO, ENTIENDO Y ACEPTO LA NORMATIVA GENERAL DESCRITA CLÁUSULA DE TRATAMIENTO DE LOS DATOS

El Ayuntamiento de Utebo le informa de que, en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, los datos facilitados por usted serán incluidos en un fichero denominado "**Actividades deportivas**" incluida en el Registro público de Actividades de Tratamiento (RAT).

A tal efecto, se le informa de los siguientes extremos:

#### Información sobre Protección de Datos

<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Utebo. Av. Zaragoza, 2, 50180 Utebo, Zaragoza Teléfono: 976 77 01 11 <i>Delegado de Protección de Datos:</i> <a href="mailto:dpd@ayto-utebo.es">dpd@ayto-utebo.es</a>
<b>Legitimación</b>	Consentimiento expreso
<b>Destinatarios</b>	El Ayuntamiento de Utebo no cederá los datos personales a terceros.
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de Acceso, Rectificación o Supresión de sus datos, así como otros derechos a través de <a href="mailto:webmunicipal@ayto-utebo.es">webmunicipal@ayto-utebo.es</a> , tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información detallada del tratamiento en: <a href="https://www.utebo.es/registro-actividades-tratamiento.pdf">https://www.utebo.es/registro-actividades-tratamiento.pdf</a>

Dado que la legitimación para este tratamiento es el consentimiento, se incluye a continuación la solicitud de consentimiento expreso, teniendo en cuenta que puede retirar este consentimiento en cualquier momento tal y como se indica en la información detallada anteriormente:

No consiento que mis datos e imágenes sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito.

#### Firma del/a alumno/a

(Si es menor de edad: padre, madre o tutor/a, indicando nombre y apellidos)

Fdo.: