



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GRAÑÉN

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:	Nº USUARIO	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		C.P.:	
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO FIJO:	
MAIL:			
NÚMERO DE CUENTA: ES			
Orden de domiciliación de Adeudo Directo SEPA Mediante la firma de este documento usted autoriza al Ayuntamiento de Grañén a enviar ordenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta.		FIRMA	

- NO QUIERO RECIBIR MENSAJES EN MI CORREO ELECTRÓNICO
 NO DESEO QUE SE ME REALICEN FOTOGRAFÍAS

PROTECCIÓN DE DATOS DEL USUARIO

De acuerdo con la, Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales contenidos en el presente correo, formarán parte del fichero de titularidad del Ayuntamiento de Grañén con la finalidad de atender su solicitud o mantenerle informado de las actividades organizadas por el mismo. No obstante, sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.

En el desarrollo de las actividades se pueden realizar fotografías para su posterior publicación por el Ayuntamiento de Grañén, así como en la página web del Ayuntamiento.

Por último, se le informa que cualquier persona inscrita puede en cualquier momento ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación de sus datos personales dirigiéndose al Ayuntamiento de Grañén, Avda. Ramón y Cajal, 7, C.P. 22260 GRAÑÉN (Huesca)

Así, hace constar que puede practicar las actividades físicas que ofrece la instalación y en caso de necesitar un tratamiento especial o medicación, informará por escrito a través de un certificado médico al personal de la misma.

Mediante el envío de esta solicitud **DECLARO que acepto expresamente el cargo del importe económico de la actividad solicitada desde el momento en que se confirme plaza en la misma.**

D./Dña. está de acuerdo con la normativa del Excmo. Ayuntamiento de Grañén.

En Grañén a,,

ACTIVIDAD: CROSSFIT		OBSERVACIONES:	
ALTA		BAJA	
Firma Padre/Madre/Tutor			
FECHA		FECHA	
PRECIO ACTIVIDAD:		CUOTA SOCIO:	
<input type="checkbox"/> • 4 HORAS/MES 20€/MES <input type="checkbox"/> • 6 HORAS/MES 25€/MES <input type="checkbox"/> • 8 HORAS/MES 30€/MES		<ul style="list-style-type: none"> • 15€/MES <p>La cuota de socio tendrá un 50% de bonificación para las personas inscritas en las actividades de CrossFit y Boxeo.</p>	
DATOS PADRE/MADRE/TUTOR (rellenar en el caso del que el usuario sea menor de edad)			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI		TELÉFONO	

ACTIVIDAD: BOXEO		OBSERVACIONES:	
ALTA		BAJA	
Firma Padre/Madre/Tutor			
FECHA		FECHA	
PRECIO ACTIVIDAD:		CUOTA SOCIO:	
<input type="checkbox"/> • 3 HORAS/SEMANA 20€/MES		<ul style="list-style-type: none"> • 15€/MES <p>La cuota de socio tendrá un 50% de bonificación para las personas inscritas en las actividades de CrossFit y Boxeo.</p>	
DATOS PADRE/MADRE/TUTOR (rellenar en el caso del que el usuario sea menor de edad)			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI		TELÉFONO	