



AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE

(Guadalajara)

SOLICITUD ACTIVIDADES SERVICIOS SOCIALES

YOGA ADAPTADO	<input type="checkbox"/>	(sólo para con discapacidad +33%) M-J 11:00-12:00 H
GIMNASIA DE MAYORES	<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 <input type="checkbox"/> (sólo +60)
		L-X 12:00-13:00 H
		M-J 9:30-10:30 H
ALFABETIZACIÓN para adultos	<input type="checkbox"/>	L-X 17:00 a 20:00 H
MANUALIDADES		

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE					
NOMBRE		APELLIDOS		D.N.I.	
DIRECCIÓN				CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN			PROVINCIA		
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		E-MAIL	

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

AUTORIZO, a que me hagan fotos durante el desarrollo de la actividad, sólo para fines culturales y con carácter de información en las páginas Web y medios informativos, **AUTORIZO: SI** **NO**

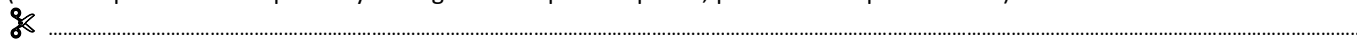
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña. **Tratamiento:** ENTRADAS Y SALIDAS de actuaciones administrativas. - **Finalidad:** Tramitar el servicio solicitado - **Legitimación:** Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento - **Destinatarios:** Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - **Derechos:** En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: dprgrpd@gmail.com - // o a la dirección del Ayuntamiento.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de otras informaciones de interés general, o para informaciones que pudieran interesarme o afectarme.

Villanueva de la Torre, a _____ de _____ de _____

Firma solicitante

(Recortar por la línea de puntos y entregar sólo la parte superior, parte inferior para usuario)



NORMAS PARA ACTIVIDADES

- Los **PAGOS SERÁN DEL 1 AL 10 DE CADA MES** en el Ayuntamiento o Victoria Kent, con tarjeta bancaria. El **YOGA ADAPTADO** se abonará mensualmente. La **GIMNASIA DE MAYORES** se abonará trimestralmente.
- **BAJAS:** en caso de baja definitiva se debe rellenar el modelo de baja antes de finalizar el mes anterior, si no se pagará el siguiente mes. En caso de baja de 1 mes se avisará al teléfono 949 26 04 94 antes de finalizar el mes o por email: administracion@villanuevadelatorre.es indicando el motivo puntual para no perder la plaza.

***Inicio de las actividades a partir del día 1 de octubre, en su correspondiente día y hora.**

***Sólo se avisará a l@s alumnas@s si su actividad no puede iniciarse en la fecha o ha sufrido algún cambio.**

AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE (GUADALAJARA)

Plaza Mayor, s/n – 19209 Villanueva de la Torre (Guadalajara) – España – Tel.: 949 26 04 94 – Fax: 949 26 12 95 – CIF: P-1938600-B
email: administracion@villanuevadelatorre.es – Web: www.villanuevadelatorre.com