



Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada

--	--	--	--	--	--

**CAMBIO GRUPO**

**BAJA TEMPORAL**

**CAMBIO DE DATOS**

**SOLICITUD DE DESCUENTO**

**1º : DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A: (\*obligatorio)**

Nombre y Apellidos: .....D.N.I: .....  
 Dirección: .....C.P: .....  
 Localidad: ..... Provincia: .....  
 Teléfonos: ..... / ..... / ..... E-mail: .....  
 Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... Empadronado en Villanueva de la Cañada: **SI**  **NO**   
 Alumno de la Universidad Alfonso X El Sabio / Camilo José Cela: **SI**  **NO**

**2º: DOMICILIACIÓN BANCARIA: (\*obligatorio, solo para altas)**

**Titular:** ..... **N.I.F.:** .....

<b>ENTIDAD</b>	<b>SUCURSAL</b>	<b>D.C.</b>	<b>Nº DE CUENTA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3º: DESCUENTOS QUE SOLICITA:**

**POR FAMILIA NUMEROSA** (25% EN TODAS LAS TARIFAS). Adjuntar fotocopia y original del título actualizado, no válido Libro de Familia.  
 **POR CARNÉ JOVEN** (20% EN TODAS LAS TARIFAS). Deben presentar fotocopia y original del carné joven en vigor.  
**SÓLO ACTIVIDADES ACUÁTICAS**  
 **PENSIONISTAS/DISCAPACITADOS** (igual o mayor de 33% de minusvalía). (20% de descuento). Deben presentar fotocopia y original del documento acreditativo.  
 **MAYOR DE 65 AÑOS** (50% de descuento). Deben presentar fotocopia y original del D.N.I.  
 Nombres de los alumno/s a beneficiarse de algún descuento: 1º .....  
 2º ..... 3º .....

**4º: ACTIVIDADES QUE SOLICITA DARSE DE**

	ALTA	BAJA	LISTA DE ESPERA	HORARIO
.....				.....
.....				.....
.....				.....

**5º: CAMBIO DE GRUPO O ACTIVIDAD**

Actividad y grupo actual: ..... Días y horario actual: .....  
**Actividad y grupo al que quiere cambiar:** .....  
**Días y horario al que quiere cambiar:** .....

El cambio, debe ser **CORFIRMADO Y ACEPTADO** por la Administración, la solicitud no da derecho al cambio solicitado, dicho cambio esta sujeto a disponibilidad en el grupo, aceptación del profesor y nivel.

**6º: OBSERVACIONES:**

.....

D/Dª: ..... con D.N.I: ..... como (Solicitante, padre, madre o tutor)  
 Villanueva de la Cañada, a ..... de ..... de .....  
 marque o subraye la opción deseada

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA

**FDO:** ..... **y aceptando la normativa vigente.**

**ENTREGADO COPIA**

Los datos personales recogidos serán, incorporados en el fichero ACTIVIDADES MUNICIPALES, cuya finalidad es EL CONTROL DE LOS USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid, y podrán ser cedidos únicamente por las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 - VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. Acepto las normas específicas y autorizo a que el nombre y apellido del alumno sea publicado en los distintos medios de difusión municipal. El uso de imágenes de los usuarios en nuestras instalaciones, podrán ser utilizadas por este municipio para publicar e informar sobre nuestros centros, excepto en el caso de expreso escrito de prohibición por parte de padres o tutores.

**SOLO ACTIVIDADES CON PRUEBA DE NIVEL** (la no presentación a la prueba de nivel invalida este documento)

Nombre y apellidos: .....  
 Fecha de nacimiento: ..... Teléfonos: ..... / .....  
 Actividad: ..... **FIRMA O SELLO ADMINISTRACIÓN**  
 Fecha de confirmación de la prueba de nivel: ..... / ..... / .....  
 Grupo/Nivel: .....



Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada

EJEMPLAR PARA EL USUARIO  
EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN  
EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN