



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.:**

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

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