

**SOL-ES11 BAIXA ACTIVITATS HIVERN I SALA DE MUSCULACIÓ**

Número abonat:

**1.- DADES DEL SOL·LICITANT**

|                    |     |                            |
|--------------------|-----|----------------------------|
| Nom i cognoms:     |     | DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF: |
| Carrer, plaça...   |     | Nº/Pis/Porta               |
| Població:          | CP: | Data de naixement:         |
| Correu electrònic: |     | Telèfon/mòbil              |

**Dades del representant** (Només en el cas que el sol·licitant sigui un menor d'edat).

|                    |     |                            |
|--------------------|-----|----------------------------|
| Nom i cognoms:     |     | DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF: |
| Carrer, plaça...   |     | Nº/Pis/Porta               |
| Població:          | CP: | Data de naixement:         |
| Correu electrònic: |     | Telèfon/mòbil              |

**Adreça a efectes de comunicacions/notificacions:**  Les del sol·licitant  Les del representant  Altres (omplir el formulari: )

|                            |             |                           |
|----------------------------|-------------|---------------------------|
| Nom i cognoms o Raó Social |             | DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF |
| Adreça(plaça, carrer ...)  | Codi Postal | Població                  |
| Adreça electrònica         | Telèfon     | Telèfon mòbil             |

**Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud** (consulta les condicions a l'annex 1)

**2.- MANIFESTA**

Que es vol donar de baixa de les activitats esportives de la Regidoria d'Esports, curs 2018/2019.

| Activitat  |                          |
|--|--------------------------|
| Gimnàstica/Manteniment/Aeròbia/loga/Thai-chi/Pilates | <input type="checkbox"/> |
| Manteniment per Adults                               | <input type="checkbox"/> |
| Aikido Kids  | <input type="checkbox"/> |
| Aikido   | <input type="checkbox"/> |
| Teles Acrobàtiques (escolars).                       | <input type="checkbox"/> |
| Teles Acrobàtiques (adults).                         | <input type="checkbox"/> |
| Manteniment Hipopressius                             | <input type="checkbox"/> |
| Coreografia i Aeròbic Kids                           | <input type="checkbox"/> |
| Iniciació a les Motos Elèctriques                    | <input type="checkbox"/> |
| Activitats dirigides + zona musculació:              | <input type="checkbox"/> |

**II-Im. Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Tremp**

**Avis Legal:** D'acord amb el que estableix la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran tractades per a la gestió de la seva inscripció i la domiciliació bancària. El responsable del tractament és l'Ajuntament de Tremp. La base jurídica és el consentiment de l'interessat. Les seves dades no seran cedides a tercers, llevat de les obligacions legals. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Responsable del Tractament de les Dades de l'Ajuntament de Tremp a l'adreça Plaça de la Creu,1 CP 25620 Tremp , mitjançant la Seu Electrònica, o per correu electrònic a dpd@tremp.cat . Per a més informació consulti la nostra política de privacitat a www.ajuntamentdetremp.cat

Que es vol donar de baixa de la Sala de musculació del pavelló Juncar.

SALA DE MUSCULACIÓ

Que aquesta baixa s'ha notificat per:

NOTIFICACIÓ BAIXA PER TELÈFON REBUDA PER:

### Data i signatura

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta sol·licitud.

Tremp, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Signatura,

Signatura del pare/mare/tutor,  
en cas de ser menor

## II-Im. Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Tremp

**Avis Legal:** D'acord amb el que estableix la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran tractades per a la gestió de la seva inscripció i la domiciliació bancària. El responsable del tractament és l'Ajuntament de Tremp. La base jurídica és el consentiment de l'interessat. Les seves dades no seran cedides a tercers, llevat de les obligacions legals. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Responsable del Tractament de les Dades de l'Ajuntament de Tremp a l'adreça Plaça de la Creu, 1 CP 25620 Tremp, mitjançant la Seu Electrònica, o per correu electrònic a [dpd@tremp.cat](mailto:dpd@tremp.cat). Per a més informació consulti la nostra política de privacitat a [www.ajuntamentdetremp.cat](http://www.ajuntamentdetremp.cat)