

**SOL-ES07 SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ SALA DE MUSCULACIÓ**

**1.- DADES DE L'USUARI DE LA SALA DE MUSCULACIÓ**

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

**En cas de ser menor d'edat entre 16 i 17 anys, autorització del tutor legal.**

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 és major d'edat i està abonat a les activitats esportives de la Regidoria d'Esports
- Que és menor d'edat i presenta l'autorització del seu pare/mare o tutor per poder fer l'activitat, i està abonat a les activitats esportives de la Regidoria d'Esports

L'assegurança d'accidents esportius, és obligatòria i solament s'ha de pagar una vegada per any a l'inici d'una activitat.

**La inscripció a l'activitat és per a tot l'any, per un període mínim de 3 mesos. però el pagament es farà en quotes mensuals**

**NOTA MOLT IMPORTANT:** les baixes de les activitats s'han de notificar a les oficines de la Regidoria d'esports durant els 5 primers dies de cada mes. En cas contrari es cobrarà tot el període. En cas de devolució de rebuts es cobran les despeses produïdes.

**FORMES DE PAGAMENT DE L'ACTIVITAT:**

- Amb la butlleta omplerta fer l'ingrés al caixer automàtic de "La Caixa", per mitjà del codi de barres. C/C ES26-2100-0030-8002- 0123-5836, a nom de la Regidoria d'Esports de l'Ajuntament de Tremp.
- També pot fer l'ingrés per mitjà de la línia oberta de La Caixa.
- Després de fer l'ingrés portar la butlleta i el resguard de pagament a les oficines del Pavelló Juncar per poder iniciar l'activitat.
- Per mitjà de domiciliació bancària

**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 prestació del servei. El responsable del tractament és l'Ajuntament de Tremp. La base jurídica és la prestació del servei. 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

Import a pagar: 17 € / mes (inscripció mínima de 3 mesos)

Assegurança:  5€ L'assegurança d'accidents esportius és obligatòria i anual i solament s'ha de pagar una vegada a l'inici.

Data inici període de l'activitat:

Manifesta que:

- Que és major d'edat i accepta les condicions fixades en la normativa d'utilització de la sala de musculació i que les complirà.
- Que està autoritzat a fer l'activitat en la sala de musculació durant el període inscrit.
- Que presenta una foto per fer el carnet corresponent ( es pot enviar en format digital al correu d'esports)

En cas de ser menor d'edat manifesta que:

- Que té més de 16 anys.
- Que és menor d'edat i presenta l'autorització del seu pare/mare o tutors per poder fer l'activitat.
- Que accepta les condicions fixades en la normativa d'utilització de la sala de musculació i que les complirà.
- Que està autoritzat a fer l'activitat en la sala de musculació durant el període inscrit.
- Que presenta una foto per fer el carnet corresponent ( es pot enviar en format digital al correu d'esports).
- Que adjunta còpia del DNI del pare/mare/tutor per ser vàlida la present inscripció.

### 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 \_\_\_\_\_

Signatura,

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

Codi d'Entitat assignat: 0379495



90999210029990379495

### 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 prestació del servei. El responsable del tractament és l'Ajuntament de Tremp. La base jurídica és la prestació del servei. 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