

MODELO DE SOLICITUDE DE CURSO

1.- DATOS DO/A SOLICITANTE:

Nome:	1º apelido:	2º apelido:	NIF:
Enderezo:		Nº:	Piso:
C.P.:			
Localidade:	Provincia:	Tfno.de contacto:	
Data de Nacemento:	Correo electrónico:	Tipo de abono: (Marcar cun 'X')	
<input type="checkbox"/> Xove <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Mañá <input type="checkbox"/> Maiores de 60 <input type="checkbox"/> Familiar			
Última data de alta:			

2.- ORDE DE DOMICILIACION BANCARIA

DATOS DO CLIENTE:

Nome do titular:	D.N.I.:
------------------	---------

CODIGO CONTA CLIENTE

ENTIDADE:	OFICINA:	D.C.:	Nº CONTA:
-----------	----------	-------	-----------

TIPO DE CURSO	(Marque cun 'X')
Cursos de Natación nen@s 2 días	
Cursos de Natación nen@s 3 días	
Cursos de Natación adultos 2 días	
Cursos de Natación adultos 3 días	
Cursos de Natación + 60 2 días	
Cursos de Natación + 60 3 días	
Natación terapéutica	
Natación para bebés	
Natación para embarazadas	
Aquafitness	
Ximnasia de mantemento 2 días	
Ximnasia de mantemento 3 días	
Sala fitness	
Outro (indicar cal):	

A persoa solicitante acepta integramente a 'Normativa de uso das instalacións deportivas, escolas deportivas municipais, outras actividades e as entidades e clubs deportivos' e comprométese a cumprila.

Carballo a ____ de _____ de _____

Asdo.:

Esta solicitude vaise tramitar de xeito informático. Os datos persoais que figuran nela serán incorporados a un ficheiro creado polo Concello de Carballo e permanecerá baixo custodia. En calquera momento pode exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os datos incorporados o mesmo (art. 5 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal (BOE núm. 298, del día 14).