

SOLICITUD Y DECLARACION RESPONSABLE DE ABONO

MUY IMPORTANTE: Antes de rellenar esta solicitud lea atentamente las instrucciones anexas.

▪ Datos del Solicitante

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Nº Abonado | | Nombre y apellidos | |
| DNI | | Domicilio | |
| Localidad | | Provincia | Teléfonos de contacto (fijo y/o móvil) |
| Correo electrónico | | | Fecha de nacimiento |
| MAÑANA <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> | | | |
| BONIFICACIONES Discapacidad <input type="checkbox"/> | | Menor 21 años <input type="checkbox"/> | Mayor 65 años <input type="checkbox"/> |
| | | CUOTA A PAGAR | |
| FAMILIARES INCLUIDOS EN EL ABONO | | | |
| Nombre y apellidos | | Parentesco | DNI |
| Nº Abonado | Correo electrónico | Fecha de nacimiento | Teléfono móvil |
| MAÑANA <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> | | | |
| BONIFICACIONES Discapacidad <input type="checkbox"/> | | Menor 21 años <input type="checkbox"/> | Mayor 65 años <input type="checkbox"/> |
| | | CUOTA A PAGAR | |
| Nombre y apellidos | | Parentesco | DNI |
| Nº Abonado | Correo electrónico | Fecha de nacimiento | Teléfono móvil |
| MAÑANA <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> | | | |
| BONIFICACIONES Discapacidad <input type="checkbox"/> | | Menor 21 años <input type="checkbox"/> | Mayor 65 años <input type="checkbox"/> |
| | | CUOTA A PAGAR | |
| Nombre y apellidos | | Parentesco | DNI |
| Nº Abonado | Correo electrónico | Fecha de nacimiento | Teléfono móvil |
| MAÑANA <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> | | | |
| BONIFICACIONES Discapacidad <input type="checkbox"/> | | Menor 21 años <input type="checkbox"/> | Mayor 65 años <input type="checkbox"/> |
| | | CUOTA A PAGAR | |
| Nombre y apellidos | | Parentesco | DNI |
| Nº Abonado | Correo electrónico | Fecha de nacimiento | Teléfono móvil |
| MAÑANA <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> | | | |
| BONIFICACIONES Discapacidad <input type="checkbox"/> | | Menor 21 años <input type="checkbox"/> | Mayor 65 años <input type="checkbox"/> |
| | | CUOTA A PAGAR | |
| | | TOTAL CUOTAS | |

▪ Datos del Tutor (Sólo en caso de abonados 16-18 años)

| | |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos (padre, madre o tutor del menor) | DNI |
| Correo electrónico | Teléfonos de contacto (fijo y/o móvil) |

DECLARO QUE:

- **Conozco y acepto** todas las normas que regulan el presente abono, las Ordenanzas Municipales en vigor que la rigen y los Reglamentos Municipales que le corresponden, así como sus futuras modificaciones que, en su caso, deberán ser aprobadas y publicadas según lo establecido en la legislación vigente.
- No presento síntomas relacionados con la enfermedad de la COVID-19, ni estoy en período de aislamiento ni cuarentena.
- Carezco de contraindicaciones médicas para realizar actividad física en un gimnasio.
- Asumo la responsabilidad de utilizar correctamente el gimnasio.
- Eximo al Ayuntamiento de Arcos de la Llana de cualquier daño que sufra durante el desarrollo de la actividad, que no se deba a dolor o negligencia de dicha entidad.

Arcos de la Llana, a _____ de _____ de _____

Solicitud y declaración Firmado (solicitante, padre, madre o tutor del menor): _____

DNI. _____

INSTRUCCIONES

1. Información General:

- Para su mayor comodidad y evitar posibles retrasos y molestias en su tramitación, le rogamos rellene esta solicitud con la mayor claridad posible y consignando todos los datos solicitados.
- Los espacios sombreados están reservados para la Administración. Por favor no los rellene.
- Es imprescindible el correo electrónico para poder realizar reservas a través de la página web.

MUY IMPORTANTE:

- Los abonos son de mañana o general, **imprescindible tener 16 años cumplidos**. Una vez emitido el abono no tendrá derecho a la devolución del importe de la tasa correspondiente.

2. Notas Aclaratorias:

Es absolutamente imprescindible realizar el pago del abono al entregar la solicitud, mediante tarjeta de crédito/débito en las oficinas del Ayuntamiento.

3. Bonificaciones

- 20% por discapacidad igual o superior al 33%, jóvenes 16-21 años y mayores de 65 años.
- Para beneficiarse del descuento por discapacidad es imprescindible presentar original y fotocopia del documento que lo acredite.

4. Documentación:

La presente solicitud deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

- 1 Fotografía tamaño carné y fotocopia DNI de cada solicitante.

INFORMACIÓN

- Apertura a partir el 1 de abril de 2022.
- Horario:
Lunes a sábado 10:00-13:30 horas y 17:00-22:00 horas y Domingos 9:30-13:30 horas, durante todo el año, excepto el mes agosto, domingos por la tarde, festivos que permanecerá cerrado y 24 y 31 de diciembre.
- Aforo limitado.
- Opciones de reserva:
 - Turno de mañana de 10:00 a 13:30 horas.
 - Turno de tarde (1): 17:00-18:45 horas.
 - Turno de tarde (2): 18:45-20:30 horas.
 - Turno de tarde (3): 20:30-22:00 horas.
- Las reservas de turnos se podrán hacer con 24 horas de antelación hasta 1 hora antes del comienzo del turno.
- Los abonos podrán ser tramitados por los habitantes de Arcos a partir del día 28 de febrero de 2022.
- A partir del 25 de marzo se podrán pasar a retirar los abonos por el Centro Cívico.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Protección de datos | |
| <input checked="" type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. | |
| Responsable | Ayuntamiento de Arcos de la Llana |
| Finalidad Principal | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos. |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. |
| Destinatarios | Los datos se cederán a otras administraciones públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países. |
| Derechos | Para ejercitar sus derechos puede dirigirse a AYUNTAMIENTO DE ARCOS DE LA LLANA, domiciliada en PLAZA DE LA IGLESIA, 1 09195 ARCOS DE LA LLANA (BURGOS) , o bien por email a ayuntamiento@arcosdelallana.es , con el fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, indicando como Asunto: "Derechos Ley Protección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. |