



INSCRIPCIONS SALUT I QUALITAT DE VIDA ADULTS 2013-2014

CODI: 58

DADES PERSONALS:

Nom i Cognoms:

Data de Naixement: DNI:

Adreça: CP:

Població: Telèfon:

INSCRIPCIONS:

Jubilat o Pensionista: En Atur:

Matí: Tarda: Data Alta:

DADES BANCÀRIES:

Banc:

Nº Compte Corrent:

Titular del Compte:

CONDICIONS D'INSCRIPCIÓ:

- 1.- Les inscripcions i les baixes del Programa Salut i Qualitat de Vida es realitzaran sempre per escrit, omplint el full normalitzat que trobareu a la Regidoria d'Esports.
- 2.- Aquella persona que vulgui donar-se de baixa ho ha de realitzar per escrit mitjançant instància, la qual s'ha d'adreçar a la Regidoria d'Esports. Per tal que es faci efectiva la baixa abans del cobrament del preu públic, aquesta s'ha de presentar amb una antelació de 10 dies abans de començar el nou trimestre, ja que sinó es procedirà al cobrament de la quota i no es retornaran els diners.
- 3.- La inscripció en aquesta activitat comporta l'acceptació i adopció de totes les normes marcades, tant pel procés d'inscripció/baixes com de les instal·lacions municipals a utilitzar.
- 4.- Al signar aquest full d'inscripció, em faig responsable de passar una revisió mèdica que m'autoritzi a realitzar activitat física.

SIGNATURA DE L'INTERESSAT:

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals introduïdes en aquest formulari seran incloses en el fitxer **Inscripcions Salut i Qualitat de Vida**, responsabilitat d'aquest Ajuntament, amb la finalitat de gestionar les activitats del programa. Les vostres dades no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei.

Així mateix, us informem que podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició, adreçant-vos a l'Ajuntament d'Arenys de Mar, a l'adreça Riera del Bisbe Pol, 8 (08350 Arenys de Mar), o bé, per correu electrònic a esports@arenysdemar.cat