**************************************	Tasa Polideportivo: Expediente Nº	del año		
	_			

Reg. Entrada:	Fecha:	N^{o} :

Polideportivo: Solicitud y Declaración responsable

(ORDENANZA FISCAL Nº 37 REGULADORA DE LA TASA POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL NUEVO POLIDEPORTIVO CUBIERTO MUNICIPAL)

SERVICIO D	EL NUEVO POLI	DEPORTIVO CUBIE	KIO MUNICIPAL)	
Nombre y Apellidos del solicitante _					
D.N.I/NIF.: _	Teléfono	Código Postal			
Domicilio a efectos de notificación :	Calle y Nº _				
Localidad		Provincia			
Móvil donde se instalará la APP:					
IBAN donde se cargarán los recibos					
E-mail para registrar la APP Akiles: _					
Nombre y Apellidos del representant	e:				
D.N.I.:]	_ Teléfono	Código I	Postal		
Domicilio a efectos de notificación :	Calle y Nº				
Localidad _		Provincia			
-					

Por la presente realizo declaración responsable mediante la cual manifiesto, bajo mi exclusiva responsabilidad, que :

- · Carezco de contraindicación médica para realizar actividad física en un gimnasio.
- Teniendo algún problema de salud que pudiera estar contraindicado ocasionalmente para la práctica deportiva, será comunicado al monitor responsable del gimnasio.
- · Asisto a la utilización del gimnasio de forma voluntaria.
- · Conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad y que estoy conforme con las mismas.
- Eximo de responsabilidad al Ayuntamiento de Villadiego de cualquier daño que sufra durante el desarrollo de la actividad, que no se deba a dolo o negligencia de dicha entidad.
- Asumo la responsabilidad de utilizar correctamente el gimnasio cuando no esté presente el monitor responsable, quedando exento el Ayuntamiento de Villadiego de los percances que pudieran ocurrir en esta situación.
- Los datos y la documentación facilitada son veraces, y que me hago responsable de comunicar cualquier variación en los mismos.

Y solicita el uso de las siguientes instalaciones de acuerdo con la ordenanza vigente

Gimnasio				Pista Polideportiva			
Anual		Mensual		Con Iluminación	Sin Iluminación		
Empadronado	No Empadronado	Empadronado	No Empadronado	90 minutos	90 minutos		
O 50Euros	O 90Euros	O 15Euros	O 30Euros	O 10Euros	O 8Euros		
☐ Solicita exención de la tasa en base al Art. 6.4							
Solicitud y Declaración que hago y firmo en Villadiego, a de de 20 de 20							
Fdo.:							

EL AYUNTAMIENTO DE VILLADIEGO INFORMA QUE:

El hecho de tener el carné del gimnasio municipal del complejo deportivo "Diego Porcelos, no llevará implícito tener un seguro de accidentes deportivos. Será el propio inscrito el que tenga que correr con los gastos ocasionados en el caso de lesión o accidente.

AUTORIZACIÓN MENORES GIMNASIO (COMPLEJO DEPORTIVO "DIEGO PORCELOS" VILLADIEGO)

D./Dña.:		con DNI:					
y domicilio en	ر_	como	padre,	madre	o	tutor	de:
		Auto	orizo a mi	hij@ a ut	ilizar e	el gimnasio	del
Complejo Deportivo "Diego Porcelos", y certifico que conoce las normas	s ger	erales de	las instala	ciones, que	se enc	uentra en b	ouen
estado de salud para la práctica deportiva y que la desarrolla de forma voluntaria.							
Firma Padre/Madre o Tutor:							

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Villadiego, con la finalidad de gestionar su solicitud.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al Ayuntamiento de Villadiego, en la siguiente dirección Plaza Mayor nº 1, 09120 Villadiego, Burgos.