



Piscina Cubierta: Solicitud y Declaración responsable

(ORDENANZA FISCAL Nº 28 REGULADORA DE LA TASA POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PISCINAS MUNICIPALES)

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: _____ Fecha de Nacimiento: _____
IBAN donde se cargarán los recibos: _____
E-mail para registrar la APP Akiles: _____

Nombre y Apellidos del tutor o representante: _____
D.N.I.: _____ Teléfono _____ Código 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 la piscina climatizada.
- Asisto a la utilización de la piscina climatizada 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 la piscina climatizada.
- Los datos y la documentación facilitada son veraces, y que me hago responsable de comunicar cualquier variación en los mismos.
- Los menores de 14 años deberán ir acompañados de un adulto.

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

Piscina Climatizada	
Temporada (septiembre-junio (ambos incluidos))	
Cuatro o más años	Tres o menos años
<input type="radio"/> 100.- Euros	<input type="radio"/> 0.- Euros

Solicitud y Declaración que hago y firmo en Villadiego, a _____ de _____ de 20 _____
El Declarante

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN MENORES DE 18 (Piscinas Municipales)

D./Dña.: _____ con DNI: _____
y domicilio en _____ como padre, madre o tutor de:
_____. Autorizo a mi hij@ a utilizar las Piscinas
cubiertas del Complejo Deportivo "Diego Porcelos", y certifico que conoce las normas generales de las instalaciones, que se
encuentra en buen 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.

Cuentas del Ayuntamiento de Villadiego (P0943900A):

ES03 2085 4845 1603 3006 2140	CAZRES2ZXXX	IBERCAJA
ES52 2100 0737 5122 0002 5343	CAIXESBBXXX	LA CAIXA
ES81 3060 0008 9410 7605 4921	BCOESMM060	CAJA VIVA

Una vez realizado el pago enviar un correo a E-mail: ayuntamiento@villadiego.es