



deportes@alguazas.cs – www.alguazas.cs

SOLICITUD ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2025-2026 Nº__

NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
TELEFONO:		EMAIL	

DATOS ACTIVIDAD			
ACTIVIDAD DEPORTIVA:	TENIS		
DÍAS:	LUNES Y MIÉRCOLES	HORARIO:	17:30-18:30 O 18:30-19:30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

YO D./DÑA.....con DNIPadre/
Madre/ Tutor/a. Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades deportivas, organizadas por el Ayuntamiento de Alguazas y declaro que no tiene ninguna enfermedad o alteración que pueda impedir la práctica de actividad física.

Señala con una x la opción de pago deseada (las bonificaciones no son acumulables):

- Pago mensual -----
- Pago cuatrimestral----- (se aplicará una bonificación)
- Pago anual----- (se aplicará una bonificación)

Importe Cuota
€

MUY IMPORTANTE: 1. La domiciliación se mantendrá hasta que no sea **revocada por el titular de la cuenta** bancaria o se extinga la actividad. 2. La **tramitación de la baja** deberá solicitarla el titular de la cuenta por escrito en la Concejalía de Deportes, con 10 días de antelación, antes del comienzo del mes siguiente. **No se devolverá el importe de la actividad**, salvo causa médica justificada. 3. La devolución del importe de la actividad, será motivo de baja en dicha actividad deportiva. 4. En la segunda devolución de un recibo por un mismo usuario, **automáticamente se le dará de baja sin poder retomar la actividad. Esto no libera al titular a pagar los recibos devueltos con intereses, en su caso.** 5. Las bonificaciones **no serán acumulables** entre sí y deberán adjuntar la documentación acreditativa del derecho. 6. La domiciliación es obligatoria para todos los usuarios, pasándose del 1 al 5 de cada mes.

* he leído las normas y las acepto.

Alguazas, a _____ de _____ de 202__

Firma _____



deportes@alguazas.es – www.alguazas.es

SOLICITUD ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2025-2026 Nº __

Continúa rellenando en el reverso de la hoja, gracias

- SI EL PAGO VA A SER CON CARTA DE PAGO DESDE GTT, NO RELLENAR ESTA CARA Y ADJUNTAR PAGO.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA *SEPA Direct Debit Mandate*

Datos del Acreedor. To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

Identificación del acreedor *Creditor Identifier:* CIF P30007001

Nombre del Acreedor *CreAddress's name:* AYUNTAMIENTO DE ALGUAZAS (MURCIA)

Dirección *Address:* Plz. Tierno Galván, 1. 30560 Alguazas provincia Murcia País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Datos del Deudor. To be completed by the debtor

Nombre del deudor *Debtor's name:*

titular/es de la cuenta de cargo)

Identificación del deudor *Debtor's Creditor Identifier NIF:*

Dirección del deudor *Address of the debtor:*

Cód Postal *Postal Code* – **Población** *City* – **Povincia** *Town* – **País del deudor** *Country of the debtor:*

Número de cuenta – IBAN *Account number - IBAN*

En España IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de Pago *Type of payment:* **Pago recurrente** *Recurrent payment* ó **Pago único** *One-off payment*

Localidad – Fecha *Location in which you are signing-date:*

Firma del Deudor

Signature of the debtor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A ESTA ADMINISTRACIÓN PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

*La firma del presente documento implica el conocimiento y aceptación del total contenido de dicha solicitud.

Protección de Datos: En cumplimiento del Art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y Art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos, que proceden directamente del interesado, serán recogidos bajo la responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Alguazas, con la finalidad de "Gestión de las actividades de juventud, deportes y cultura " | La base legal que nos permite tratar sus datos es "RGPD: 6.1.a) Consentimiento del interesado; y; 6.1.e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público, en relación con la Ley de Bases de Régimen Local | Los datos pueden ser comunicados a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal | Se conservarán durante el tiempo que necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante el Excmo. Ayuntamiento de Alguazas, con domicilio en: Plaza Tierno Galvan, 1, 30560 Alguazas, Murcia, e-mail: dpd@alguazas.es, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica. Información adicional: <https://alguazas.sedelectronica.es/info.0>.