# SOLICTUD PARA LA INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD DEPORTIVA DE GIMNASIA ARTÍSTICA DEPORTIVA

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre : _____ DNI: _____

1er Apellido: _____ 2do Apellido: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

## DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Nombre: _____ NIF: _____

1er Apellido: _____ 2do Apellido: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

## MEDIO PARA NOTIFICACIÓN

La información solicitada se facilitará preferentemente por vía telemática. En la sede electrónica https://sede.santacruzdetenerife.es está disponible toda la información necesaria sobre las condiciones de uso de este servicio. En caso de que desee recibir la información por otro medio, marque expresamente la casilla correspondiente.

Medio preferente para notificación: ◉ Telemático ○ Postal

Tipo vía: _____ Nombre vía: _____ Núm: _____ Esc.: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Provincia: _____ Municipio: _____ Código Postal: _____

Dirección de correo electrónico a efectos de avisos: _____

## EXPONE

Que tiene interés en inscribirse en esta actividad deportiva.

## SOLICITA

Su admisión como usuario en la actividad deportiva GIMNASIA ARTÍSTICA DEPORTIVA. (Elegir 2 opciones, por orden de prioridad)

☐ Grupo I, lunes y miércoles a las 18 horas (de 18 a 18:45 horas), para niños de 5 a 8 años.

☐ Grupo II, martes y jueves a las 18 horas (de 18 a 18.45 horas), para niños de 5 a 8 años.

☐ Grupo III, lunes y miércoles a las 20 horas (de 20 a 20.45 horas), para niños de 14 a 16 años.

☐ Grupo IV, martes y jueves a las 20 horas (de 20 a 20.45 horas), para niños de 14 a 16 años.

☐ Grupo V, lunes y miércoles a las 21 horas (de 21 a 21.45 horas), para niños de más de 17 años.

☐ Grupo VI, martes y jueves a las 21 horas (de 21 a 21.45 horas), para niños de más de 17 años.

Asimismo ACEPTA que el Servicio de Deportes domicilie la cuota de la actividad, a partir del mes de octubre de 2021, en la cuenta corriente a nombre del usuario, cuyo IBAN indica a continuación:

| Código IBAN | Código Entidad | Código Sucursal | D.C. | Número de cuenta | BIC (Cuentas no nacionales) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

El solicitante, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

En Santa Cruz de Tenerife, a la fecha de la firma digital.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

| | |
|---|---|
| **Responsable:** | Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife |
| **Finalidad:** | Inscripción en actividades deportivas |
| **Legitimación:** | Normativa reguladora de actividades deportivas |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal |
| **Derechos:** | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada en https://sede.santacruzdetenerife.es/sede/proteccion-de-datos