

SOLICITUD DE BAJA

CURSOS DEPORTIVOS 2021-2022

ADULTO

NIÑO/A

Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

Teléfono. _____ // _____

(en caso de que la persona que solicite baja sea menor, deberá rellenar los siguientes datos)

Nombre de padre/madre/tutor. _____ DNI _____

SEÑALE CON UNA X LA CASILLA O CASILLAS CORRESPONDIENTE/S

<input type="checkbox"/> PSICOMOTRICIDAD → → → →	<input type="checkbox"/> 1 AÑO	<input type="checkbox"/> 2 AÑOS	
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FÍSICA DE BASE →	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º INFANTIL
<input type="checkbox"/> INICIACIÓN DEPORTIVA → →	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º PRIMARIA	
<input type="checkbox"/> ATLETISMO	<input type="checkbox"/> PETANCA	<input type="checkbox"/> TENIS	<input type="checkbox"/> DEPORTE TRADICIONAL
<input type="checkbox"/> MONTAÑISMO			
<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 3º INFANTIL	<input type="checkbox"/>	FÚTBOL SALA : 1º PRIMARIA (A)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 1º PRIMARIA (B)	<input type="checkbox"/>	FÚTBOL SALA : 2º PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ZUMBA grupo 1	<input type="checkbox"/> ZUMBA grupo 2		
<input type="checkbox"/> TERCERA EDAD	<input type="checkbox"/> GIMNASIA MANTENIMIENTO		
<input type="checkbox"/> PILATES Grupo 1	<input type="checkbox"/> PILATES Grupo 2:		

OTRO: _____ (especificar actividad)

SOLICITO LA BAJA CON FECHA: _____

Firmado _____

LAS BAJAS SE TRAMITARÁN EXCLUSIVAMENTE EN EL AYUNTAMIENTO **NO SE CURSARÁ NINGUNA BAJA CON CARÁCTER RETROACTIVO**

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA, Plaza de España 1, CP 50100, La Almunia de Doña Godina (Zaragoza).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: aeneriz@audidat.com

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).