

**Orden de domiciliación de adeudo directo (SEPA)**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

Referencia del Mandato / Mandate Reference:

Datos del Acreedor / Creditors dates:  
 Nombre / Name: Ayuntamiento de Villaviciosa  
 Identificador SEPA del acreedor / Creditor identifier : ES44412P3307600A  
 Dirección / Adress: Avda. del Deporte S/N  
 Código Postal / Postal Code: 33300  
 Población / City: Villaviciosa País / Country: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor, afectando a cualquier actividad o concepto que requiera pago domiciliado. 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 del adeudo en cuenta. Puede obtener información sobre sus derechos en su entidad financiera. Con la presente el Deudor queda preavisado del inicio de las domiciliaciones bancarias por parte del Acreedor que se efectuará en las próximas semanas.

Datos del Deudor / Debtor´s dates :  
**\* Nombre del titular de la cuenta / Name :** .....  
 ..... **\* D.N.I.:** .....  
**\* Dirección / Address:** .....  
 Código Postal / Postal Code:..... Ciudad / City:.....  
 País / Country: ESPAÑA SWIFT BIC:.....  
 Número de cuenta (IBAN):.....  
 Tipo de pago / Type of payment: Recurrente/ Recurrent:  Único / One-off:   
 Fecha/ Date: ..... / ..... / .....  
**\* Firma del Deudor** (Titular de la cuenta ) / Debtor´s Signature

Nombre / Name: .....

Todos los datos marcados en el formulario con un asterisco deben rellenarse con carácter obligatorio.

En virtud de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, le informamos que sus datos se recogen con la finalidad de ordenar la domiciliación de adeudo directo de las actividades deportivas del AMD.

- SI NO AUTORIZO LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS** (márquese lo que proceda)
- Recibir información sobre Actividades Deportivas Municipales.
  - En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por técnicos /personal de deportes.
  - Almacenamiento de fotografía identificativa del usuario de las instalaciones.
  - Grabación de imágenes y videos de las actividades para ser colgadas en los murales internos del centro, así como la publicación en anuarios, calendarios y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.
  - Para asistir a eventos, excursiones o actividades escolares esporádicas (tanto las que se celebren en el propio centro como las que impliquen salidas).

Yo, \*D..... como titular madre / padre o tutor/a (táchese lo que no proceda), con \*NIF / NIE / Pasaporte (idm) .....  
 consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

Villaviciosa a.....de.....de 20.....

**\*Firma**

# AMD - Villaviciosa

## Instancia de baja

Don / Doña .....

inscrito/a en la actividad deportiva de .....

desea darse de baja de la misma desde el mes de .....

..... hasta .....

Especifique el tipo de baja que desea marcando la casilla correspondiente:

Temporal  Baja definitiva  Mes/es:.....

Observaciones: .....

Fecha de hoy ..... / ..... / .....

Firmado:

**Normativa de inscripción en actividades del AMD**

Es obligatorio rellenar todos los campos de la instancia.

Los pagos se domiciliarán, en todo caso, en el número de cuenta que especifique el inscrito. A tal efecto el titular de la cuenta deberá autorizar la domiciliación.

Para darse de baja es necesaria la presentación en el Polideportivo Municipal de la instancia de baja (adjunta a la presente instancia), así como del carnet de actividad. Se considerará de baja el usuario/a desde la fecha solicitada o desde el periodo de cobro siguiente al de la presentación

**Protección de Datos**

En virtud de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación, le informamos que sus datos se recogen con la finalidad de darse de baja en las actividades del AMD. La finalidad del tratamiento es el consentimiento. No se cederán sus datos a terceros y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar. Por otro lado le informamos de su derecho a ejercer el acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento de datos, portabilidad y a oponerse al mismo. También tiene derecho a retirar, en cualquier momento, el consentimiento prestado para tratar sus datos, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Estos derechos los podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Villaviciosa, Plaza del Ayuntamiento s/n, código postal 33300, adjuntando fotocopia de su DNI o bien a través ddpd@ayto-villaviciosa.org



Ilmo. Ayuntamiento de Villaviciosa

Avda. de las Callejas - 33300 Villaviciosa | Tfno.: 985 89 12 04



**Estamos con todo el Deporte**  
**AMD - Villaviciosa**

# Actividades Adultos | Curso 2018/19



Actividades	Días	Horas	€/Trimestre
Aerobic	L-M-J	19:00 h.	46,80 €
Body-tono	M-J	20:00 h.	54,00 €
Ciclo Elipdoor	M-J L-X	19:45 h.   20:30 h. 20:00 h.	54,00 €
Defensa personal	L-X Adultos + 16 años	19:00 h.	54,00 €
Karate	M-V	20:00 h.	46,80 €
Pilates	L-X	21:00 h.	54,00 €
	M-J	21:00 h.	54,00 €
	L-M-J	21:00 h.	76,50 €

## AMD - Villaviciosa Hoja de inscripción

Si pegas una foto aquí... nos ayudas a conocerte mejor. Gracias.

D.N.I.: .....

**\*Apellido 1:** .....

**\*Apellido 2:** .....

**\*Nombre:** .....

Domicilio: C/.....

Nº..... Piso..... C.P..... Localidad.....

Teléfono: ..... \* **Móvil:** .....

Fecha de nacimiento: ..... / ..... / .....

e-mail: .....

Nombre del padre: .....

D.N.I.: .....

Nombre de la madre: .....

D.N.I.: .....

(rellenar sólo en caso de ser menor de edad)

### Solicita ser inscrito/a en las actividades deportivas del A.M.D. - Villaviciosa para el curso 20 ..... /20 .....

En la actividad de .....

los días ..... en horario de .....

Observaciones: .....

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Villaviciosa
Finalidad	Los datos son recabados para realizar actividades deportivas de ocio y formación
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según el artículo 6. 1 e) del RGPD
Destinatarios	Los datos personales no se cederán a terceros a la administración local, salvo por obligación legal
Derechos	Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión de sus datos de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan ante el Ayuntamiento de Villaviciosa, Plaza del Ayuntamiento s/n código postal 33300, Villaviciosa, Asturias
Más información	Puede consultar información adicional en la web del ayuntamiento de Villaviciosa

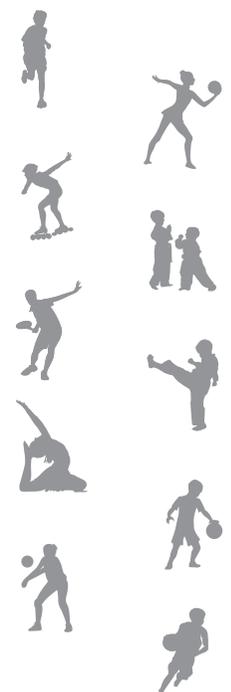
**\*Firmado:**

En Villaviciosa, a ..... de ..... de 20.....

Todos los datos marcados en el formulario con un asterisco deben rellenarse con carácter obligatorio.

# Actividades Escuelas Deportivas | Curso 2018/19

(Menores de 16 años)



Actividades	Días	Horas	€/Trimestre
Atletismo	L-X-V	17:30 h.   18:00 h.	27,00 €
Iniciación Gimnasia Rítmica (De 4 a 6 años)	L-X	17:30 h.	39,00 €
Patinaje	M-J	17:00 h.	39,00 €
Judo	L-X	17:00 h.   18:00 h.	39,00 €
Tenis	L-X-V	16:00 h.   17:00 h.   18:00 h.	39,00 €
Karate	M-V	18:00 h.   19:00 h.	39,00 €
Gimnasia Rítmica	L-X	17:00 h.   17:45 h.	50,00 €
	V	16:00 h.   16:45 h.	
Baloncesto	L-X	16:00 h.	39,00 €
Voleibol	M-J	16:00 h.	39,00 €
Iniciación Deportiva (De 4 a 6 años) (Juegos Predeportivos)	M-J	16:00 h.	39,00 €

El inicio y continuidad de todas las actividades están condicionadas al número de inscritos.