



AMD – Villaviciosa

HOJA INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES:

AMD – Villaviciosa HOJA INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES:

*Apellido 1: *Apellido 2:

*Nombre: D.N.I.

Domicilio: C/ nº piso:

C.P. Localidad Teléfono/s:

*Móvil Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Correo electrónico (email):

Nombre del padre: D.N.I.

(Rellenar en caso de menores de edad)

Nombre de la madre: D.N.I.

(Rellenar en caso de menores de edad)

**SOLICITA SER INSCRITO/A EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DEL AMD DEL 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 y portabilidad 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 2.0.....

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

Orden de Domiciliación de adeudo directo (SEPA) / SEPA Direct Debit Mandate

Referencia del Mandato / Mandate Reference : _____



Datos del Acreedor / Creditor's dates :

Nombre / Name : **AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA**

Identificador SEPA del acreedor/ Creditor identifier: ES44412P3307600A

Dirección / Address: 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.

By signing this mandate from, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor, affecting any activity or concept requiring debit payment by bank. As part of your rights, you are entitled a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank. By means of this writing the Debtor becomes notified of the charge of the first receipt by the Creditor, which will be carried out over the coming weeks.

Datos del Deudor / Debtor's dates :

***Nombre del titular de la cuenta / Name :** _____

***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:**

En Villaviciosa, a de de 2.0.....

Todos los datos marcados en el formulario con un asterisco deber 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 los servicios y actividades deportivas del A.M.D.:

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).

Protección de Datos

En virtud de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que sus datos se recogen con las finalidades de ordenar la domiciliación de adeudo directo y darse de baja en las actividades deportivas del AMD . La base jurídica 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 de correo electrónico a la dirección dpd@ayto-villaviciosa.org.