

Inscripció activitats municipals curs 2023-2024



| DADES DEL SOL·LICITANT | | | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|
| Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | | Tipus de Document d'Identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres | | | Document d'Identificació | |
| Nom o Raó Social de l'Entitat | | | | | | |
| Sigla | | | Departament | | | |
| Nom | | | Primer Cognom | | Segon Cognom | |
| Càrrec | | | | | | |
| Compte Bancari | | | | | | |
| CP-CC | Entitat | Oficina | DC | Compte | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| DIRECCIÓ | | | | | | |
| País | | | Província | | Municipi | |
| Població | | | CP | Tipus de Via | Via | |
| Número | Escala | Pis | Porta | Bloc | Quilòmetre | |
| MITJANS DE CONTACTE | | | | | | |
| Telèfon Fix | | Telèfon Mòbil | | Fax | | Correu Electrònic |
| <input type="checkbox"/> AUTORITZO a aquesta entitat a realitzar notificacions a la meva Bústia Electrònica, mitjançant compareixença a la Seu Electrònica prèvia identificació fefaent. En tot cas es notificarà per aquesta via a les persones obligades segons l'art 14.2 L 39/2015 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt. | | | | | | |

| DESCRIPCIÓ |
|------------|
| |

DADES ADDICIONALS DELS INSCRITS

Nom i cognoms del menor

Data de naixement

Curs escolar

DADES DE LES ACTIVITATS OFERTADES AL CURS 2023-2024

Activitat en la qual estic interessat/ada (només seleccionar una opció)

- Bàsquet
- Gimnàstica correctiva
- Informàtica i noves tecnologies
- Ioga
- L'Espai
- Pàdel
- Tai-txi
- Tot Esport

DADES DE LA SITUACIÓ FAMILIAR (DESCOMPTES)

Situació en què s'aplica el descompte

- 2n germà inscrit al mateix moment (10%)
- Família nombrosa (1 inscrit 10%; 2 inscrits: 15%; 3 inscrits:20%)
- Família monoparental (1 inscrit 10%; 2 inscrits: 15%; 3 inscrits:20%)
- Persona amb minusvalidesa reconeguda (50%)

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

Autoritzo la domiciliació bancària del cobrament de la quota de les activitats organitzades per l'Ajuntament de Sant Pere de Riudebitlles.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indiqui la relació dels documents requerits i aportats)

1

2

3

4

5

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant en tal cas el corresponent document de representació. Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14)
- En cas de les persones físiques que optin per la notificació en paper, complimenti la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte, com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per notificar-li els avisos de la posada a disposició. Indiqui expressament si autoritza a l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritzi a l'Ajuntament perquè li remeti notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions que hi ha a la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administracions electròniques, així com de la seva Bústia Web Personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents, a la web de l'ajuntament.
- S'entendrà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades, a menys que consti en el procediment la seva oposició expressa o la llei especial aplicable requereixi consentiment exprés. Per tant, en el cas de que s'OPOSI, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- En cas de que l'exposició de motius no càpiga a l'anvers, continuar al revers o en una altra pàgina marcant la casella.
- La sol·licitud ha de ser firmada per la persona sol·licitant o el seu representant, si procedeix.

AVÍS LEGAL

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades per gestionar la vostra sol·licitud. L'Ajuntament de Sant Pere de Riudebitlles és el Responsable de Tractament. Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte per obligació legal. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de dades mitjançant sol·licitud per a la seu electrònica o presencialment a les oficines de l'Ajuntament, Plaça de les Eres, 1, 08776 Sant Pere de Riudebitlles. Per a més informació consulteu la nostra política de privacitat a <http://santperederiudebitlles.webmunicipal.diba.cat/dades-web/proteccio-de-dades/>

DATA I FIRMA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit les advertències legals i que accepto les condicions particulars expressades, pel que sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instancia.

_____, __ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal

Firmat.