

# Inscripció activitats culturals i esportives municipals curs 2024-2025



## 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
-------------	---------------	-----	-------------------

AUTORITZO a aquesta entitat a realitzar notificacions a la meua 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

Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

## DESCRIPCIÓ

## DADES ADDICIONALS DELS INSCRITS

Nom i cognoms de la persona menor

Data de naixement

Curs escolar

## DADES DE LES ACTIVITATS OFERTADES AL CURS 2024-2025

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

- Escola esportiva infants - Pàdel
- Escola esportiva infants - Volei
- Escola esportiva infants - Tot Esport
- Escola esportiva adults/gent gran - Gimnàstica correctiva
- Escola esportiva adults/gent gran - Ioga
- Escola esportiva adults/gent gran - Tai-txi
- Activ. culturals - Classes de català
- Activ. culturals - L'Espai
- Gent gran - Taller de memòria
- Gent gran - Informàtica i noves tecnologies
- Gent gran (serveis socials) - Estimulació cognitiva, emocional i físic funcional
- Gent gran (serveis socials) - Grup d'ajuda mútua i suport emocional

## DADES DE LA SITUACIÓ FAMILIAR (DESCOMPTES)

Situació en què s'aplica el descompte

- 2n germà inscrit al mateix moment
- Família nombrosa
- Família monoparental
- 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 instància.

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant legal

Firmat.