

# SOL·LICITUD PREINSCRIPCIÓ ESCOLES DE NATACIÓ

Av. Constitució 6  
03100 Xixona (Alacant)  
Tel.: 965610300  
Fax: 965612115  
CIF: P0308300C  
www.xixona.es



## Tipo de solicitud y curso (1)

A) ALTA <input type="checkbox"/>	B) BAIXA <input type="checkbox"/>	C) MODIFICACIÓ <input type="checkbox"/>	ESCOLA DE			
Vull assistir durant tota la temporada <input type="checkbox"/>			Nens <input type="checkbox"/>	Entre setmana <input type="checkbox"/>		
Durant els mesos següents			Adults <input type="checkbox"/>	Cap de setmana <input type="checkbox"/>	1 hora <input type="checkbox"/>	2 horas <input type="checkbox"/>

## Sol·licitant (2)

NIF/NIE/Passaport	Cognoms i nom				Data naixement		
Domicili			Núm.	Escala	Pis	Porta	CP
Municipi	Província		Telèfon	Mòbil	Correu electrònic		
¿ Es soci de les instal·lacions esportives municipals ?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Núm. de soci		

## Representant (3)

NIF/NIE/Passaport	Cognoms i nom
-------------------	---------------

## Dades bancàries (4)

Cognoms i nom o raó social del titular				NIF/NIE/Passaport					
Entitat financera			Sucursal						
Codi IBAN									
IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fins a nou avís, cal que es pague a l'Ajuntament de Xixona, a càrrec del compte que dalt s'indica, els rebuts que es presenten en concepte de taxa per ESCOLES DE NATACIÓ

Donar de baixa tots els comptes bancaris registrats per l'Ajuntament per a pagaments en concepte de taxa per ESCOLES DE NATACIÓ

## Bonificacions (5)

- Per discapacitat física o psíquica igual o superior al 65% (aporte el document acreditatiu expedit per l'organisme corresponent): 50%
- B) Per ser membre d'unitat familiar, sempre que 2 o més integrants de la família estiguin inscrits en alguna activitat esportiva organitzada per la Regidoria d'Esports: 25% per membre i activitat. (Indicar a continuació almenys un integrant)

NIF/NIE/Passaport	Cognoms i nom
-------------------	---------------

Nota: per a supòsits d'aplicació conjunta de les dues esmentades (A y B): 62,50 % de la quota corresponent (marcar les dues).

Autoritze a l'Ajuntament a recollir, captar i publicar les imatges del meu fill o filla a la web, revistes, cartells, etc. que l'Ajuntament edite a fi de difondre les activitats.

Firma (6)	Observacions	Firma

De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades personals incloses en aquest escrit s'incorporaran al corresponent fitxer de dades de caràcter personal de l'Ajuntament de Xixona per a l'exercici de les seues competències. L'interessat podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit dirigit a l'Ajuntament de Xixona, responsable del fitxer. Aquestes dades s'integren en els corresponents fitxers informatitzats de l'Ajuntament, d'acord amb la legislació o normativa vigent en cada cas.



Representant legal 1  amb DNI/NIE   
En qualitat de:  Pare  Mare  Tutor altre

Representant legal 2  amb DNI/NIE   
En qualitat de:  Pare  Mare  Tutor altre

Les persones que signen el present document manifesten exercir la potestat suficient per a autoritzar el tractament de les dades personals del menor de 14 anys referenciat en aquesta sol·licitud, i amb la seua signatura expressen el seu consentiment lliure, exprés, específic, inequívoc i informat per al tractament d'aquestes dades personals, la informació detallada de les quals i l'exercici dels drets aplicables es troba en la pàgina web:

<http://www.xixona.es/es-es/home/politicaprivacidad>

Signatures REPRESENTANT LEGAL 1

REPRESENTANT LEGAL 2

En el cas que signen només una de les parts de les quals exerceixen la potestat sobre el menor, l'Ajuntament assumeix que la persona signant disposa del consentiment exprés o tàcit de l'altra part (Art. 156 Codi Civil).

## SOL·LICITUD PREINSCRIPCIÓ ESCOLES DE NATACIÓ

### INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT

Aquest model s'haurà d'omplir a màquina o utilitzant bolígraf sobre superfície dura, en lletra clara i llegible.

A més, li informem que podrà obtindre l'esmentat model en les dependències municipals o en la pàgina web municipal [www.xixona.es](http://www.xixona.es).

#### (1) TIPUS DE SOL·LICITUD I ESCOLA.

**A) ALTA:** marque aquesta opció quan es vullga donar d'alta com a nou alumne d'una escola esportiva. (veure procediment al peu d'aquesta pàgina)

**B) BAIXA:** marque aquesta opció quan es vullga donar de baixa com a alumne d'una escola esportiva.

**C) MODIFICACIÓ:** marque aquesta opció quan necessite modificar les dades personals del soci o dades bancàries.

**ESCOLA:** haurà de triar d'entre una de les següents opcions:

Natació                      Natació per a embarassades                      Natació per a nadons (sols cap de setmana)  
Natació terapèutica

Haurà de marcar si vol assistir entre setmana o en cap de setmana en cas de triar un curs que no sigui de cap de setmana només.

El curs de natació de cap de setmana 2 hores s'impartirà dissabte i diumenge per la vesprada. El curs d'1 hora es podrà escollir dissabte per la vesprada o diumenge pel matí o per la vesprada.

En cas de triar l'escola de natació o de natació terapèutica ha de marcar nen o adult.

A més haurà d'indicar si es vol assistir durant tota la temporada, o en cas contrari, triar els mesos que està disposat a assistir.

La natació per a nadons es a partir de 12 mesos.

**(2) SOL·LICITANT.** S'ha d'omplir les dades personals del sol·licitant.

**(3) REPRESENTANT.** Només s'ha d'omplir en el cas que la sol·licitud siga presentada pel seu representant.

**(4) DADES BANCÀRIES.** Omplir el codi IBAN. En el cas de voler anul·lar tots els comptes bancaris registrats per l'Ajuntament per a pagaments en concepte de TAXA DE ESCOLES DE NATACIÓ, només haurà de marcar la casella corresponent, sense necessitat d'omplir el codi.

**(5) BONIFICACIONS.** Haurà de marcar les bonificacions de les quals puga ser beneficiari. En el cas de discapacitat, cal aportar document acreditatiu de la resolució expedit per l'organisme corresponent, on conste el grau de discapacitat. En el cas d'unitat familiar, amb 2 o més integrants de la família que estiguin inscrits en alguna activitat esportiva organitzada per la Regidoria d'Esports, haurà d'omplir un integrant inscrit en alguna de les activitats, distint al sol·licitant. Aquesta bonificació s'aplicarà amb la verificació prèvia de les dades per part de la Regidoria. En el cas d'optar a les dues bonificacions, marcar les dues.

**(6) FIRMA.** El present escrit haurà de ser subscrit pel creditor o, si és el cas, pel seu representant, indicant-hi el lloc i la data en què es presenta. Si té alguna observació haurà d'indicar-la en aquest apartat.

**ATENCIÓ:** l'admissió als cursos de natació serà per rigorós ordre d'inscripció i es comunicarà pel monitor a l'interessat.

#### Normes rectores de l'oferta d'Escuelas Deportivas Municipales y de su posterior desarrollo

1. - L'Ajuntament de Xixona, segons la quantitat d'alumnat matriculat a cada escola, es reserva el dret a no dur a terme les escoles ofertades o modificar el dia o l'horari previst inicialment.
2. - Per al funcionament de les escoles esportives es consideren dies inhàbils els que ho siguin en el calendari escolar del municipi de Xixona.
3. - L'alumnat inscrit en les escoles haurà de domiciliar el pagament del preu públic de les quotes periòdiques de cada escola en compte corrent, o d'estalvi, de qualsevol entitat financera.
4. - L'impagament o la devolució d'algun rebut emès suposarà la baixa automàtica de la persona inscrita en la corresponent escola i, si aquesta es volgués tornar a inscriure en qualsevol altra escola esportiva municipal, ha d'abonar abans el rebut retornat o impagat.
5. - L'alumnat inscrit en les escoles de natació es podrà donar de baixa presentant el document de baixa deu dies abans del trimestre del qual cause baixa.