



FORMULARIO DE SOLICITUDE - XIMNASIO MUNICIPAL			Nº Rex.:		
DATOS DA PERSOA INTERESADA:			Adulto/a <input type="checkbox"/> Menor de idade <input type="checkbox"/>		
Apelidos:		Nome:			
DNI:	Data nacemento:	Idade:			
Teléfono:	Móbil:	Correo electrónico:			
Enderezo completo:		Poboación:			
DATOS DO PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL (En caso de abono individual de menores de idade)					
Apelidos:		Nome:			
Móbil:	Correo electrónico:	DNI:			
IDENTIFICACIÓN DE ABONADOS/AS (En caso de abono familiar)					
ABONADO/A Nº 2:	Apelidos:		Nome:		
DNI:	Data nacemento:	Adulto/a <input type="checkbox"/> Menor de idade <input type="checkbox"/>			
Móbil:	Correo electrónico:				
ABONADO/A Nº 3:	Apelidos:		Nome:		
DNI:	Data nacemento:	Adulto/a <input type="checkbox"/> Menor de idade <input type="checkbox"/>			
Móbil:	Correo electrónico:				
ABONADO/A Nº 4:	Apelidos:		Nome:		
DNI:	Data nacemento:	Adulto/a <input type="checkbox"/> Menor de idade <input type="checkbox"/>			
Móbil:	Correo electrónico:				
TARIFAS (Sinale cun X o que proceda)					
INDIVIDUAL			FAMILIAR		
TARIFA	EMPADROAD@S	NON EMPADROAD@S	TARIFA	EMPADROAD@S	NON EMPADROAD@S
MATRÍCULA	20€ <input type="checkbox"/>	25€ <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA	30€ <input type="checkbox"/>	45€ <input type="checkbox"/>
MENSUAL	20€ <input type="checkbox"/>	25€ <input type="checkbox"/>	MENSUAL	45€ <input type="checkbox"/>	60€ <input type="checkbox"/>
SEMESTRAL	100€ <input type="checkbox"/>	120€ <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL	200€ <input type="checkbox"/>	250€ <input type="checkbox"/>
ANUAL	180€ <input type="checkbox"/>	225€ <input type="checkbox"/>	ANUAL	390€ <input type="checkbox"/>	460€ <input type="checkbox"/>
ESPECIAL RESTO ANO 2023	120€ <input type="checkbox"/>	160€ <input type="checkbox"/>	ESPECIAL RESTO ANO 2023	280€ <input type="checkbox"/>	330€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IBAN ES77 2080 0107 2231 1000 0049 ABANCA			<input type="checkbox"/> IBAN ES39 3070 0019 6963 4976 1723 CAIXA RURAL		
AUTORIZACIÓNS (Sinale cun X o que proceda)					
Autorizo a utilizar as fotografías e vídeos tomados no transcurso da utilización da instalación e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, na promoción e difusión das distintas actividades deste Concello, ben na súa páxina web, nas redes sociais ou nas publicacións deste nos medios de comunicación en xeral, conforme a Lei Orgánica 03/2018, do 05 de decembro de protección datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.					SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Dou o meu consentimento para ser incluído/a polo Concello de Begonte en grupos de Whatsapp da/s actividade/s nas que participo ou participa o meu fillo/a menor de idade, e/ou para ser informado mediante correo electrónico sendo consciente de que determinada información persoal será accesible aos demais membros de dito/s grupo/s.					SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Acepto que esta entidade trate e garde os datos achegados na instancia e na documentación que acompaña para a realización de actuacións administrativas.					SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Asinada esta solicitude, acepto as condicións xerais, autorizo ao/á menor (se é o caso) a utilizar a instalación municipal baixo a miña responsabilidade e declaro a veracidade dos datos cumprimentados neste documento.					
Begonte, a de..... de 20..... Sinatura do/a solicitante ou do pai, nai ou titor/a do menor					