

SOLICITUDE DE MATRICULACIÓN ESCOLAS-ACTIVIDADES DEPORTIVAS E CULTURAIS MUNICIPAIS

Datos persoais do/a solicitante

Nome:	Apelidos:	D.n.i. n.º	D. nacemento	n.º carne
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Enderezo:		C.P.	Concello	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Teléfono fixo:	Teléfono mobil:	Enderezo correo electrónico		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Datos persoais do/a pai, nai ou titor no caso de que o solicitante sexa menor de idade

Nome:	Apelidos:	D.n.i. n.º
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Datos da actividade na que solicita matricularse

Actividade	Quenda	días	hora	Instalación	Forma de pago
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Breve cuestionario médico: (márquese no caso de estar afectado por algunha destas doenzas e faga unha breve descrición)

<input type="checkbox"/>	Doenzas cardíacas, descrición antecedentes tratamento	<input style="width: 55%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Lesións músculo-esquelético, mobilidade reducida	<input style="width: 55%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Problemas de espalda, <input type="checkbox"/> escoliosis), <input type="checkbox"/> cifosis), <input type="checkbox"/> hipelordosis), <input type="checkbox"/> hernias discais)	<input style="width: 55%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Alerxias e tratamentos)	<input style="width: 55%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Calquera outra doenza e tratamento que poida diminuír a capacidade física do suxeito	<input style="width: 55%;" type="text"/>

Norma xerais:

- O solicitante mediante sinatura desta solicitude declara qu todos os datos aquí contidos son certos, que é coñecedor e acepta a normativa de matriculación que rexe as escolas deportivas e culturais municipais
- A concellería correspondente e as entidades promotoras dos planos especiais poderán modificar por razóns técnicas ou organizativas os horarios, instalacións ou monitorado, cambios de quenda etc., que consideren necesarias. Estas modificacións tamén poderanse facer ao longo do curso.
- O seguro para os/as usuarios das Escolas é de responsabilidade civil (póliza xeral do concello), xa que logo non cubre a asistencia sanitaria.
- O/a alumno/a e no seu caso o seu titor/a fai constar que non padece ningunha enfermidade que o incapacite para a práctica da actividade deportiva, téndose realizado o oportuno recoñecemento médico. No caso de padecer minusvalía ou outros datos relevantes que poidan incidir na práctica deportiva.
- No caso de que a concellería de Cultura ou Deportes detecte falsidade nos datos facilitados polo solicitante, o/a alumno/a causará baixa automática, sen dereito á devolución das taxas públicas devengadas.
- Do non rexistrado aquí será de aplicación a normativa que rexe o funcionamento das escolas deportivas e culturais municipais, regulamento de instalacións deportivas así coma a ordenanza fiscal n.º 2
- Procedemento de solicitude de baixa na actividade:
 - **Non domiciliados.-** comunicación telefónica ou por escrito na administración de instalacións deportivas antes do comezo do período impositivo, mensuralidade a pagar en caso de non face-lo e si non se ten pagada a mensuralidade a disfrutar dentro do período establecido para o seu pagamento do 13 ao 26 de cada mes, causará baixa automática, pasando esa praza a disposición de usuarios/as que o solicitaran ou estivesen inscritos nas listas de agarda.
 - **Domiciliados.-** Condicións da domiciliación
 - A orde de domiciliación será exclusivamente válida para a actividade e modalidade especificada.
 - O período de vixencia sera o do curso no que se inscribe.
 - **Tramitación de baixas.-** Haberá que proceder a anulación da orde de domiciliación mediante notificación da baixa en escrito conxunto a entregar no rexistro xeral do concello, sempre antes da data de comezo do trimestre a pagar, datas de comezo dos trimestres (1 de outubro, 1 de xaneiro, 1 de abril).

Co fin de lograr a efectiva difusión desta campaña para vindeiras convocatorias e co obxectivo de garantir a transparencia, a eficacia e a eficiencia na organización da xestión pública (artigo 2.b da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e boas prácticas na Administración pública galega), de proporcionar e difundir información constante, veraz, obxectiva e clara sobre a actuación no sector público (2.c), recolleranse experiencias e mesmo obteranse fotografías das instalacións e das persoas participantes que poderan ser empregadas para noticias contidas en xornais, publicacións e mesmo divulgadas tanto a través de servizos da información como da páxina web <http://fenecidadan.net>, na da propia actividade.

- AUTORIZO que os responsables da organización do curso graven ou saquen fotos durante a actividade).
- NON AUTORIZO que os responsables da organización do curso graven ou saquen fotos durante a actividade).

Fene, a

Asinado.- O/A solicitante ou representante legal

Esta solicitude sera tramitada pola persoa encargada da matriculación, de conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter personal, se lle informa que os seus datos serán incorporados e tratados nun ficheiro de titularidade do concello de Fene. Poderán ser usados polo titular para o exercicio das funcións propias no ámbito das súas competencias. Igualmente infórmase que poderán ser cedidos de conformidade coa lexislación vixente. Pode exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e no seu caso oposición mediante escritodirixido ao concello de Fene, Avda.do Concello s/n, 15500, Fene.