|  |
| --- |
| DATOS DEL INTERESADO |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI, NIF, CIF,…. |
| Actuando en nombre propio En representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN |
| Domicilio | C.P | Municipio | Provincia |
| Teléfono | Correo electrónico | Teléfono Móvil |
|  |
| SOLICITA |
| Inscripción en el gimnasio municipal de Albeta CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 5 € |
| CUOTAS |
| * MENSUAL 10 € empadronados y 15 € no empadronados
 |
| * TRIMESTRAL 30 € empadronados, y 45 € no empadronados
 |
| * ANUAL 100 € empadronados, y 150 € No empadronados
 |
|  |
| * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| LUGAR, FECHA Y FIRMA |
|  FirmaEn Albeta a……………………de ………………………..de 20…….  |

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALBETA

Plaza Alcalde Tabuenca Baya, 1- Teléfono y Fax 976 852430 - 50549 ALBETA

Sus datos personales serán usados para la correcta gestión de la inscripción en el gimnasio. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad. Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO ALBETA, Plaza Alcalde Tabuenca Valle, N1, CP 50549, Albeta (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: aeneriz@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).