

**FOLLA DE INSCRICIÓN ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS DE  
ADULT@SCURSO 2024-2025**

**MAIORES+ (ACTIVIDADE FÍSICA E SAÚDE)**

**DATOS DO ALUMN@**

Nome e apelidos:

DNI:

Data de Nacemento:

Idade:

Domicilio:

Municipio:

C.P.

Correo electrónico:

Teléfonos:

**ESCOLA DEPORTIVA MAIORES+(Actividade Física e Saúde)**

|  | 1 hora/semana | 2 horas/semana | 3 horas/semana |
|--|---------------|----------------|----------------|
| <b>Maiores + Grupo 1</b><br><b>Local social de Abade</b><br><b>Luns, Martes e Xoves de 17:00 a 17:50 horas</b> |               |                |                |
| <b>Maiores + Grupo 2</b><br><b>Pavillón Municipal</b><br><b>Luns, Martes e Xoves de 18:10 a 19:00 horas</b>    |               |                |                |

**Bonificación das taxas** (Marcar cunha "x")

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Familia numerosa (50%)   |
| <input type="checkbox"/> | Persoas con minusvalía superior ao 33% (30%)   |
| <input type="checkbox"/> | Inscritos na mesma actividade máis dun participante dunha unidade familiar (50%)     |
| <input type="checkbox"/> | Por posuír o carné Xove (15%)  |
| <input type="checkbox"/> | As persoas que acrediten a súa falta de capacidade económica para o pagamento (100%) |

**Forma de pago** (Marcar cunha "x")

|                          |           |                          |                   |
|--------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Por meses | <input type="checkbox"/> | Cuatrimstralmente |
|--------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|

1. A persoa abaixo asinante declara que todos os datos aportados son certos.
2. Este Concello resérvase o dereito a efectuar modificacións en horarios, actividades, profesorados, etc.
3. O alumno/a, e no seu caso titor/a fai constar que non padece enfermidade que lle incapacite para a práctica deportiva, habéndose realizado o oportuno recoñecemento médico. Recoméndase a aquelas persoas que padezan algunha enfermidade, minusvalía ou outros datos de relevancia que poidan incidir na práctica de actividade física, acheguen un informe clínico.
4. Ao asinar este documento recoñezo os posibles riscos de contaxio da covid-19 e fago descargo de responsabilidade neste suposto ao Concello de Moeche e os seus empregados sempre e cando se cumpra o protocolo sanitario. Así mesmo declaro que coñezo dito protocolo e comprométo a cumprilo.

NON

• **Autorizo a captación e reprodución de imaxes durante a miña participación nas actividades nas que estou inscrito/a, así coma a inclusión das imaxes nas redes sociais e páxina Web do Concello de Moeche, carteis, trípticos e demais material utilizados para publicar ou difundir as actividades municipais.**

NON

• **Quero recibir información relacionada coas actividades deportivas municipais ao meu e-mail.**

Moeche, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Asinado:

## **Prezos sen bonificación (Prezos segundo a Ordenanza nº16 reguladora do prezo público por asistencia ás Escolas Deportivas Municipais):**

3 horas/semana: 15 €/mes (maiores de 65 anos: 12€/mes)

2 horas/semana: 12 €/mes (maiores de 65 anos: 9€/mes)

**A contía dos prezos públicos verase reducida nos seguintes casos, sen que poida concorrer máis dunha redución por participante, aplicándose, a que resulte máis vantaxosa para este.**

- Familia numerosa (50%)
- Posuír unha minusvalía superior ao 33%. (30%)
- Inscritos na mesma actividade máis dun participante dunha unidade familiar, o primeiro pagará o 100% e os seguintes o 50% do prezo público. En todo caso o desconto aplicarase ás cuotas menores
- Por posuír o carné xove (15%)
- As persoas que acrediten a súa falta de capacidade económica para o pagamento (100%)

## **Documentación necesaria**

Fotocopia da tarxeta sanitaria (Só para novos alumnos/as)

Fotocopia do DNI do alumno/a (Só para novos alumnos/as)

Xustificante do aboamento do prezo público (Cando se confirme a inscrición)

Folla de inscrición debidamente cuberta

## **Protección de datos**

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o responsable do tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Moeche, con dirección [correo@moeche.gal](mailto:correo@moeche.gal).

1. FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle partícipe da actividade descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.  
O feito de que non facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar co Concello de Moeche.  
**PRAZO DE CONSERVACIÓN:** Os datos facilitados conservaranse ata que non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento das obrigacións administrativas.
2. LEXITIMACIÓN. Este tratamento dos datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ca sinatura da presente circular.
3. DESTINATARIOS DAS CESIÓNS. O Concello de Moeche cederá os seus datos á empresa contratada para desenvolver a actividade, coa única intención de prestar o servizo para o que se contratou.
4. DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Moeche dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañado do seu DNI para comprobar a identidade