



HOJA DE INSCRIPCIÓN COLONIA URBANA SOLIDARIA Y COLONIA DEPORTIVA
del Ilre Ayuntamiento de Aranda de Duero 20__



NombreApellidos.....

Fecha de nacimiento

Dirección

Empadronado/a en Aranda de Duero SI NO

Teléfono fijo, móvil, familiar:

COLONIAS URBANAS SOLIDARIAS O COLONIAS DEPORTIVAS EN LA QUE TE INSCRIBES

TURNO: 1ª Quincena Julio C.P. Fernán Glez. 2ª Quincena Julio C.P. Fernán Glez
 1ª Quincena Julio C.P. Sta. Catalina 2ª Quincena Julio C.P. Sta. Catalina 1ª Quincena Agosto P. Príncipe de Asturias
(Solo se admite la inscripción en una quincena)

COLONIAS URBANAS SOLIDARIAS Y COLONIAS DEPORTIVAS 20__

Nombre y Apellidos

TURNO: 1ª Quincena Julio C.P. Fernán Glez. 2ª Quincena Julio C.P. Fernán Glez
 1ª Quincena Julio C.P. Sta. Catalina 2ª Quincena Julio C.P. Sta. Catalina 1ª Quincena Agosto P. Príncipe de Asturias

DATOS BANCARIOS:

Autorizo el cargo de los precios públicos vigentes en la Ordenanza Reguladora del precio público de los Servicios de los Centros de Acción Social y de la Concejalía de Salud del Ayuntamiento de Aranda de Duero, publicada en el B.O.P. con fecha 11 de octubre de 2012, núm. 193)

Nombre y apellidos del titular de la cuenta.....

N.I.F. nº:

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA de PAGO ÚNICO.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener más información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

IBAN		CUENTA CORRIENTE BANCARIA																	
PAÍS	CÓDIGO	ENTIDAD	SUCURSAL	CONTROL	NÚMERO DE CUENTA														

Aranda de Duero, a.....de.....de 2.0__

Firma del titular de la cuenta:

El firmante conoce y acepta las normas de inscripción y los reglamentos.

La cuenta bancaria facilitada por el usuario tendrá la consideración de cuenta bancaria a todos los efectos con el Ayuntamiento de Aranda de Duero.

Autorizo a fijar y reproducir mi imagen y ser utilizada en medios municipales de difusión de la actividad. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, quien firma queda informado y acepta la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Concejalía de Acción Social, Mujer, Salud e Igualdad de Oportunidades, que se conservarán en la misma con carácter confidencial, sin perjuicio de las comunicaciones a las Administraciones Públicas que estipula la Ley, en su caso, a las empresas o entidad prestadora del servicio. La finalidad del mismo es la incorporación de sus datos de contacto para las funciones propias de la actividad administrativa. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la Concejalía de Acción Social, Mujer, Salud e Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Aranda de Duero, sita en Calle Agustina de Aragón, nº 13, BJ, 09400 Aranda de Duero (Burgos)