

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y DOMICILIACIÓN DE PAGO TALLERES DE ANIMACIÓN  
COMUNITARIA JUNIO-JULIO 2021**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

N.I.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--

 EMPADRONADO/A EN ARANDA DE DUERO:  SI  NO

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

SEMANA DEL 28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 5 AL 9 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 12 AL 16 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 19 AL 23 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 26 AL 30 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº

IBAN	CUENTA CORRIENTE BANCARIA

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 Ayto. De Aranda de Duero, publicada en el B.O.P con fecha de 11 de octubre de 2012, num. 193) u Ordenanza municipal que la sustituya.

Nombre y Apellidos del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

N.I.F. nº: \_\_\_\_\_

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA de PAGO ÚNICO. Mediante firma de esta orden de domiciliación, el/a deudor/a autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor/a 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/a deudor/a 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.

Firma del/ de la Titular de la Cuenta

El/a firmante conoce y acepta las normas de inscripción y los reglamentos

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

**Documentación que debe adjuntarse:**

- Certificado de cuenta o fotocopia de la cartilla donde aparecen los titulares y número completo de la cuenta.
- Fotocopia del D.N.I.
- Autorizo a fijar y reproducir mi imagen y ser utilizada en los medios municipales de difusión de la actividad.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, quien firma queda informado y acepta que los datos de carácter personal solicitados y facilitados en este impreso y la documentación adjunta serán tratados por la Concejalía de Acción Social, Mujer Salud e Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Aranda de Duero, con la finalidad de incorporar sus datos de contacto para las funciones propias de la actividad y gestión administrativa. Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 y contactar con el delegado de protección de datos a través de la dirección [protecciondedatos@arandadeduero.es](mailto:protecciondedatos@arandadeduero.es). Responsable de los datos: Ayuntamiento de Aranda de Duero (P0901800C), plaza Mayor 1, 09400 Aranda de Duero (947 500 100)

**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA: TALLER / CURSO EN EL QUE TE INSCRIBES JUNIO-JULIO 2021**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

SEMANA DEL 28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 5 AL 9 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 12 AL 16 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 19 AL 23 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº	SEMANA DEL 26 AL 30 DE JULIO. ELIGE 3 ACTIVIDADES TURNO Nº