



Nº socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

**SOLICITUD ABONO POLIDEPORTIVO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Nº DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

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

Nº DE CUENTA: \_\_\_\_\_

Solicita la expedición del abono para el uso del polideportivo municipal.

- Menor de 6 años o inválido/a de 65% o superior. (Justificar)
- Pensionistas, jubilados/as, o inválido/a de menos del 65%. (Justificar)
- Individual de 6 a 15 años.
- Individual a partir de 16 años.
- Unidad familiar. (Indicar los datos de todos los miembros de la unidad).
- Unidad Familiar de 4 o más miembros. (Indicar los datos de todos los miembros de la unidad).

**AVISO:** Este abono será renovado anualmente de forma automática; en caso de que en algún momento, no desee seguir siendo socio del Polideportivo Municipal, deberá indicarlo antes del inicio de la Temporada.

Ablitas, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20\_\_

**FIRMA:**

Quedo informado de que los datos personales facilitados serán incorporados a un fichero llamado POLIDEPORTIVO inscrito en la AEPD cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE ABLITAS con el fin de posibilitar la gestión del mismo. Que todos los datos recabados en el presente formulario son necesarios para poder atender la solicitud y que serán tratados en todo momento con las medidas de seguridad exigidas legalmente, atendiendo a los principios de la protección de los datos y no serán comunicados a terceros. Podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a las oficinas municipales.

Miembros Unidad Familiar:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

**AVISO:** Este abono será renovado anualmente de forma automática; en caso de que en algún momento, no desee seguir siendo socio del Polideportivo Municipal, deberá indicarlo antes del inicio de la Temporada.