

SOLICITUD DE ABONOS PISCINAS TEMPORADA 2022

Don/D^a:con, D.N.I.:

Domicilio:Código Postal:Fecha Nacimiento:

Población: Provincia:

Tfno. Fijo: Tfno. Móvil: E-mail:

Datos Persona Responsable:

Don/D^acon, D.N.I.:

Tfno. Fijo: Tfno. Móvil: E-mail:

Solicito para la Temporada de Piscinas 2022:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abono de 10 baños adultos | <input type="checkbox"/> Abono de 10 baños escolares |
| <input type="checkbox"/> Abono de 10 baños adultos jubilados o pensionistas | <input type="checkbox"/> Abono de 10 baños escolares pensionistas |
| <input type="checkbox"/> Abono de 20 baños adultos | <input type="checkbox"/> Abono de 20 baños escolares |
| <input type="checkbox"/> Abono de 20 baños adultos jubilados o pensionistas | <input type="checkbox"/> Abono de 20 baños escolares pensionistas |
| <input type="checkbox"/> Abono individual adultos por temporada | <input type="checkbox"/> Abono individual escolares por temporada |
| <input type="checkbox"/> Abono individual adultos por temporada jubilados o pensionista | |
| <input type="checkbox"/> Abono individual escolares por temporada pensionistas | |
| <input type="checkbox"/> Abono familiar por temporada: | |

Don..... D^a.....

1º Hijo/a..... 2º Hijo/a.....

3º Hijo/a..... 4º Hijo/a.....

Documentación que presenta: Empadronado (1)

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Libro de Familia (si se entregó en el año 2019 no es necesario) | <input type="checkbox"/> Si |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de jubilado ó pensionista (si se entregó en el año 2019 no es necesario) | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Presentación del DNI (si se entregó en el año 2019 no es necesario) | |

Carbajosa de la Sagrada, a de 2022

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

(1) Autorizo al Ayuntamiento a comprobar éste dato en el Padrón de Habitantes.

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada.