



SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL ABONO DEPORTIVO Y LA INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS A PERSONAS EN SITUACIÓN DE NECESIDAD POR PRECARIEDAD ECONÓMICA Y RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL - AÑO 2024

SOLICITANTE:

Apellidos:		Nombre:
D.N.I.:	Email:	Teléfono móvil:

BENEFICIARIO:

Apellidos:		Nombre:
N.I.F.:	Fecha nacimiento:	Teléfono:
Domicilio:		Código Postal:

SOLICITA:

Abono deportivo	<input type="checkbox"/>	(Marcar con una X cuando proceda)
-----------------	--------------------------	--

Cursos de verano	Actividad:	Nº
Campamentos de verano		Nº
Cursos de invierno	Actividad:	Nº
Escuelas en instalaciones del S.M.D.	Actividad:	Nº
Escuelas en centros escolares	Centro escolar:	
	Actividad:	

SUS DATOS PERSONALES SERÁN INCORPORADOS EN UN FICHERO AUTOMÁTICO, SIENDO TRATADOS DE FORMA TOTALMENTE CONFIDENCIAL (LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL) Y ÚNICAMENTE PODRÁN SER UTILIZADOS PARA EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DERIVADAS DE LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y SERVICIOS DERIVADOS DE ÉSTAS, ENTRE ELLOS LA CESIÓN A LA EMPRESA CONTRATADA PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LAS MISMAS, PUDIENDO EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, OPOSICIÓN Y CANCELACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO EN LAS OFICINAS DEL SERVICIO MUNICIPALIZADO DE DEPORTES, SITAS EN LA AVDA. DEL CID, 3.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Burgos para que realice las consultas necesarias de ficheros municipales y obtener por medios telemáticos de la Agencia Tributaria, Tesorería General de la Seguridad Social, Servicio Público de Empleo y del INSS, la información correspondiente a los datos necesarios para la valoración de la solicitud.

En Burgos, a _____ de _____ de 20 ____
Firma,

Fdo. _____

SR. PRESIDENTE DEL SERVICIO MUNICIPALIZADO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BURGOS