

 <small>Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada www.aytorrejondelacalzada.es</small>	AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE LA CALZADA
	FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES MUNICIPALES

NOMBRE ACTIVIDAD:					<input checked="" type="radio"/> RENOVACIÓN	<input type="radio"/> NUEVO USUARIO
DÍAS:	<input type="checkbox"/> LUNES	<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	<input type="checkbox"/> JUEVES	<input type="checkbox"/> VIERNES	HORARIO: DE: A:

DATOS DEL USUARIO		(CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS)	<input checked="" type="radio"/> EMPADRONADO	<input type="radio"/> NO EMPADRONADO	
1º APELLIDO			2º APELLIDO		
NOMBRE			F. NACIMIENTO		
DOMICILIO		Nº	ESC.	PISO	LETRA
LOCALIDAD			DNI/NIE/PASAPORTE		
TF. FIJO	TF. MÓVIL 1		TF. MÓVIL 2		
CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="checkbox"/> 50% F. NUMEROSA	<input type="checkbox"/> 50% PENSIONISTA	<input type="checkbox"/> 50% MINUSVALÍA	<input type="checkbox"/> 50% +65 AÑOS	<input type="checkbox"/> 15% BONIFICACIÓN FAMILIAR	
Imprescindible adjuntar la documentación justificativa para realizar el descuento. La bonificación familiar se solicitará cuando se tengan 3 o más actividades y hay que estar empadronado en el municipio y sólo padres e hijos (los hijos deberán ser menores de 26 años). Se solicitará en el documento específicamente para ello.					

AUTORIZACIÓN A MENORES		(CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, MADRE O TUTOR-A LEGAL EN EL CASO DE QUE EL USUARI@ SEA MENOR DE EDAD)			
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI/NIE		
En calidad de padre/madre/tutor-a legal del usuari@ de la actividad, autorizo al mismo haciéndome responsable de su asistencia y comportamiento (firmar tanto por el padre como por la madre, si no no tendrá validez).			FIRMA PADRE		FIRMA MADRE

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA															
TITULAR DE LA CUENTA											DNI/NIE				
IBAN			CÓDIGO ENTIDAD				OFICINA			D.C.		N.º CUENTA BANCARIA			
E	S														

HE LEÍDO Y ACEPTO LAS SIGUIENTES NORMAS ESTABLECIDAS INCLUYENDO LAS DEL DORSO	
<input checked="" type="checkbox"/>	La matrícula será de obligado pago para todos los usuarios de las actividades por curso y persona, aunque esté finalizando el mismo. (15€) Con independencia de cuando comience la actividad el usuari@, abonará la cuota íntegra del mes en curso.
	Si el usuari@ comienza la actividad a primeros de mes, una vez se ha efectuado los cobros por cuenta bancaria, se cargará al mes siguiente las dos mensualidades y la matrícula si procede.
	En caso de que el usuari@ quiera causar baja en la actividad, deberá firmar el impreso correspondiente que se le facilitará en la secretaria del centro, o mediante correo electrónico adjuntando el DNI del usuari@ o del padre/madre/tutor-a legal del menor, antes del día 20 del mes anterior al que quiera causar la baja, si no se cargará la cuota, aunque el usuari@ no asista a las clases.
	No se admitirán bajas ni modificaciones de datos a través de comunicación verbal a monitores ni telefónicamente.
	El Ayuntamiento no está obligado a recuperar las clases que tengan que suspenderse por cuestiones climatológicas, obras o reparaciones, eventos, indisponibilidad del monitor o cualquier otra circunstancia de fuerza mayor, ni se devolverá su importe.

FECHA DE COMIENZO EN LA ACTIVIDAD					FIRMA					SELLO DEL CENTRO				
DÍA	MES		AÑO											
	/		/											

MATRICULACIÓN

- La inscripción en las actividades municipales implica la aceptación de toda la normativa que se especifica y su debido cumplimiento.
- El alumn@ no podrá comenzar las clases sin haber formalizado la correspondiente inscripción y matrícula. Se rellenará una hoja por actividad.
- Los plazos de matriculación serán marcados con por el Ayuntamiento. Todos los usuari@s deberán presentar la solicitud dentro del plazo indicado.
- Los alumn@s que no renueven la matrícula en los plazos establecidos **perderán la opción de guardar su plaza**.
- Finalizados todos los plazos de matriculación, se admitirán a los nuevos alumn@s hasta agotar plazas.
- Las plazas de los alumn@s nuevos se otorgarán por riguroso orden de llegada.
- Cuando se agoten las plazas de una actividad el solicitante se podrá inscribir en la lista de espera, que funcionará por estricto orden de inscripción.
- Las listas de espera sólo tendrán validez para el curso en vigor.
- Para formalizar la matrícula es requisito imprescindible estar al **corriente de pago**.
- La matrícula será de obligado pago para todos los alumn@s de las actividades municipales por curso y persona, aunque esté a punto de finalizar el mismo. (15€)
- La matrícula en las actividades municipales realizadas en verano fuera del curso (periodo vacacional) será gratuita para cualquier actividad.
- Los alumn@s matriculados en una actividad y en un horario en concreto no podrán cambiar de grupo, a menos que haya plazas libres, solicitándolo previamente en la secretaría del centro.
- Todas las actividades que se ofertan son independientes, por lo que estar matriculado en alguna de ellas no implica preferencia para acceder a otra diferente.
- Las actividades están estructuradas según el nivel de ejecución técnica o la edad de los alumn@s, por lo que el cambio de nivel puede implicar un cambio de días, horas e importe. Dichos cambios los realizará el monitor.
- Se considerará adulto a toda persona igual o mayor de 16 años, por tanto, la tarificación será como adulto.

APERTURA DEL CURSO Y CALENDARIO

- Consultar el inicio y la finalización de las actividades municipales en cada dependencia municipal que las imparta.
- El calendario de clases tendrá las vacaciones de los centros educativos y las fiestas locales que estará a disposición de los usuari@s en cada dependencia.
- Las clases que sean en días festivos no serán recuperables.

FORMAS DE PAGO Y BAJAS

- El pago se realizará mediante domiciliación bancaria y los recibos se emitirán de forma mensual los primeros días de mes. Exceptuando los cursos por monográfico que tendrán diferente forma de pago y que se especificará en la normativa del mismo.
- La aprobación de nuevas ordenanzas por acuerdo plenario, podría variar su coste inicial de las actividades municipales a lo largo del curso.
- La falta de asistencia del alumn@ a clase no le exime del pago de la cuota si no ha tramitado la baja en el plazo y la forma establecida.
- Con independencia de cuando comience la actividad el usuari@, abonará la cuota íntegra del mes en curso.
- Si el usuari@ comienza la actividad a primeros de mes, una vez se ha efectuado los cobros por cuenta bancaria, se cargará al mes siguiente las dos mensualidades y la matrícula si procede.
- El alumn@ que quiera causar baja, deberá **firma el impreso** que se lo facilitarán en la secretaría del centro, podrá solicitarla telefónicamente o descargarla en la página web del Ayuntamiento, todo ello antes del día 20 del mes anterior al que quiera causar la baja, si no se cargará la cuota aunque el usuari@ no asista a las clases.
- **Si la baja no se realizará en los plazos indicados no se tendrá derecho a ninguna devolución de la cuota.**
- No se admitirán bajas ni modificaciones de datos a través de comunicación verbal a monitores ni telefónicamente.
- La baja en la actividad antes de haber superado el 75% del curso, supone la pérdida de los derechos de antiguo alumn@ y no tendrá la posibilidad de renovar la plaza.
- El alumn@ podrá ser dado de baja de oficio por el centro si devuelve un recibo y no lo abona en el plazo correspondiente.
- Los recibos se reclamarán por vía ejecutiva.

NORMAS DE USO, ASISTENCIA Y COMPORTAMIENTO

- Para el desarrollo de las diferentes actividades los grupos deberán contar con un nº mínimo de alumn@s que vendrá determinado por cada concejalía.
- Para el buen funcionamiento de las clases se ruega puntualidad para no interrumpir el desarrollo normal de las mismas y la asistencia continuada.
- No está permitido fumar en ninguna dependencia, ni introducir comida o bebida.
El alumn@ podrá ser dado de baja de oficio por el centro, si incurre en un comportamiento incorrecto e inadecuado.
- No se permitirá el acceso a las dependencias fuera del horario sin autorización de la Concejalía correspondiente.
- Cuando por motivos ajenos al Ayuntamiento no se impartieran las clases, se colocará un cartel informativo en el centro y el Ayuntamiento no estará obligado a comunicarlo telefónicamente a los alumn@s.
- La Concejalía de no está obligada a recuperar las clases que tengan que suspenderse por cuestiones climatológicas, obras o reparaciones, eventos, indisponibilidad del monitor o cualquier otra circunstancia de fuerza mayor, ni se devolverá su importe.
- El Ayuntamiento se exime de toda responsabilidad que se pudiera exigir por la pérdida o robo de objetos personales durante la participación de las actividades.
- La custodia de menores de edad por parte del Ayuntamiento será exclusivamente durante el desarrollo de las clases y una vez que quede constancia de la presencia del alumn@ en las mismas y nunca antes ni después del tiempo de duración de la actividad.
- No se podrá asistir a las clases acompañado de niños o familiares, al menos que lo requiera la actividad o el profesor lo permita.

BONIFICACIONES DE LA CUOTA

- Se establece una reducción del 50% de dto. en la cuota para familias numerosas, 3ª edad (+65 años), pensionistas y minusvalía. Sólo para los usuari@s de las actividades deportivas existe una bonificación familiar con un 15% de dto. para padres con hijos menores de 26 años empadronados en Torrejón de la Calzada y residentes en el mismo domicilio, que tendrán que solicitar el impreso para beneficiarse del dto. Se deberá acreditar las diferentes situaciones junto con la inscripción de alta en la actividad de forma anual. Los descuentos no se pueden acumular, ni se aplicarán al importe de la matrícula. Serán válidos hasta la fecha de vigencia del documento acreditativo, debiendo presentar la nueva documentación que acredite la renovación para poder seguir aplicando el descuento de lo contrario, no se podrán beneficiar de ellos.



Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada
www.ayto.torrejoncalzada.es

AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE LA CALZADA

CUESTIONARIO DE APTITUD FÍSICA

DATOS DEL USUARIO		(CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS)						
NOMBRE								
1º APELLIDO								
2º APELLIDO								
EDAD		SEXO	<input type="radio"/> HOMBRE			<input type="radio"/> MUJER		
ACTIVIDAD EN LA QUE SE HA INSCRITO								
DÍAS	<input type="checkbox"/> LUNES	<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	<input type="checkbox"/> JUEVES	<input type="checkbox"/> VIERNES	HORARIO:	DE:	A:
EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE CON								
TELÉFONO DE LA PERSONA QUE PODEMOS CONTACTAR DE URGENCIA								

<p>¿Existe alguna limitación para la práctica de la actividad física?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Padece vértigos?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>
<p>¿Tiene algún factor de riesgo cardiovascular (colesterol alto, diabetes, etc.)?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>	<p>¿Tiene problemas auditivos?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Siente dolor en el pecho cuando realiza ejercicio físico?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Tiene problemas visuales?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Tiene un problema en el corazón, y solo debe hacer actividad física recomendado por un médico?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Problemas en la espalda?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Ha sufrido alguna vez infartos o anginas de pecho?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>	<p>¿Problemas en las articulaciones (hombros, rodillas, cadera etc.)?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Le ha prescrito su médico tratamiento para la presión arterial o por algún problema del corazón?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Tiene asma o alguna enfermedad respiratoria?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Tiene problemas de ansiedad o palpitaciones?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>	<p>¿Tiene alguna clase de alergia?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Alguna vez ha perdido el conocimiento?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Tiene problemas para caminar?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>
<p>¿Padece problemas de epilepsia o convulsiones?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>	<p>¿Hace deporte habitualmente?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>
<p>¿Usted pierde el equilibrio a causa de mareos?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Puede coger peso?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>
<p>¿Sufre depresiones?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>	<p>¿Tiene problemas de memoria?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p>
<p>¿Tiene alguna enfermedad neurológica?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>	<p>¿Existe algún otro problema o enfermedad no mencionada?</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>Especifique cual:</p>

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS Y PERMISO PARA EL USO DE IMÁGENES.

El Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada, con NIF: P2814900C y domicilio en plaza de España, 3, 28991 Torrejón de la Calzada, Madrid, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la inscripción en dicha actividad municipal, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una obligación legal.

Consiento el tratamiento de mis datos de salud o de los de mi representado para llevar a cabo la inscripción en dicha actividad.

Dichos datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o por razón de interés público.

Los datos tratados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada, no podrá garantizar la correcta solicitud de inscripción por parte del interesado.

Por otro lado, le informamos que, en caso de que nos de su consentimiento, el Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada, podrá tratar las imágenes/vídeos en las que aparezcan individualmente o en grupo los participantes en dicho evento, así como, la de los menores de edad, en las diferentes secuencias y actividades realizadas, con la única finalidad de su publicación en los medios de comunicación municipales.

Consiento que el Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada publique mis imágenes o la del menor, en su caso, para las finalidades anteriormente indicadas. Salvo que revoque el consentimiento, en su caso, prestado a tales efectos, su imagen se conservará hasta la finalización de la relación mantenida con el Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada.

El Ayuntamiento de Torrejón de la Calzada conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad.

En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y revocar el consentimiento prestado, mediante petición escrita remitida a: DPD@aytotorreoncalzada.org o al Delegado de Protección de Datos: dpd@unive.es.

Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.

En el caso de que el inscrito sea menor de 14 años, el Sr./a. _____,

en su condición de Padre/Madre Tutor Legal, manifiesta haber sido informado de que los datos personales de su hijo/a serán tratados para las finalidades descritas, y da su consentimiento para el uso de sus datos, o los de su representado, en los términos anteriormente indicados.

Nombre y apellidos del firmante: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma: