

## Bienvenido a la Programación de Actividades del P.M.D.B.

Agradecemos su confianza y le deseamos una práctica saludable. Para el buen desarrollo de las actividades, es imprescindible que cumplimente este impreso correctamente y se interese por conocer el "Reglamento y Normativa de uso de la Piscina Cubierta Climatizada". El texto íntegro del mismo, se encuentra a su disposición en el tablón de anuncios del P.M.D.B.

COD. INSCRIP.	ACTIVIDAD		
COD. PREINSC.	<b>ATENCIÓN: Señalar los grupos seleccionados por orden de preferencia en opciones 1 y 2</b> <b>Marcar sólo periodicidades incluidas en el Programa de Actividades:</b>		
FAM. NUMEROSA <input type="checkbox"/>	OPCION 1: DIAS	L M X J V S	HORARIO <input type="text"/> TURNOS* <input type="text"/>
PENSION./DISCAP. <input type="checkbox"/>	*OPCION 2: DIAS	L M X J V S	HORARIO <input type="text"/> TURNOS* <input type="text"/>
ABONADO P.C.C. <input type="checkbox"/>	* (Sólo para usuarios que trabajen a turnos)		
	* Si eliges segunda opción, es posible que se te asigne automáticamente la segunda opción, en función de una demanda excesiva en el grupo que hayas elegido como primera opción		
	NIVEL	INICIACIÓN	PERFECCION.
APELLIDOS			NOMBRE
DNI / NIF	FECHA NACIM.		
DIRECCION	E-MAIL		
POBLACION	C.P.	TELEF. 1	TELEF. 2

### DOMICILIACIÓN DE RECIBOS (DATOS DEL TITULAR)

APELLIDOS			NOMBRE
DNI / NIF	POBLACIÓN	C.P.	
DIRECCIÓN			
CODIGO IBAN	E	S	

El solicitante; padre, tutor o titular de este impreso, declara que no padece enfermedades o alteraciones que puedan contraindicar la práctica de actividades físicas, y que no precisa dedicación especial o atención individualizada. Asimismo, autoriza la emisión de los recibos que procedan contra su cuenta y manifiesta conocer las normas del PMDB comprometiéndose a cumplirlas.

De acuerdo con la **normativa vigente en materia de protección de datos** le informamos que sus datos personales serán incluidos en el fichero de Deportes titularidad del Ayuntamiento de Barbastro con la finalidad de gestionar las actividades deportivas.

Por otro lado, le informamos que en el desarrollo de las actividades el personal del Ayuntamiento puede realizar fotografías y/o videos con la finalidad de exhibirlas en las estas instalaciones, en la web municipal o en revistas locales. Por ello solicitamos su consentimiento expreso.

\_\_\_ Autorizo la realización de fotografías y/o videos      \_\_\_ NO Autorizo

Por último, se solicita su consentimiento expreso para enviarle, por medios electrónicos, información a cerca de las futuras actividades que realice la ludoteca o el propio Ayuntamiento que puedan ser de su interés.

\_\_\_ Autorizo el envío de información      \_\_\_ NO Autorizo

[Sus datos personales serán usados para la correcta prevención de la salud en el desarrollo de las actividades. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para ejercer sus derechos de acceso, supresión, rectificación, oposición, limitación y/o portabilidad. Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestro Delegado de Protección de Datos: \[dpd@barbastro.org\]\(mailto:dpd@barbastro.org\) En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos \(\[www.aepd.es\]\(http://www.aepd.es\)\).](#)

ALTA		Barbastro, a _____ de _____ de 202 _____	SELLO P.M.D.B.					
BAJA TEMPORAL		Firma						
NUEVA ALTA								
BAJA DEFINITIVA								
OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO

### FICHA PERSONAL PARA ENTREGAR AL MONITOR DE LA ACTIVIDAD

CODIGO	ACTIVIDAD			ALTA / SELLO
	DIAS	L M X J V S	HORARIO <input type="text"/>	
	TURNOS		NIVEL INICIACIÓN PERFECCION.	
APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NAC.		

### RESGUARDO PARA EL USUARIO

APELLIDOS Y NOMBRE			ALTA / SELLO
ACTIVIDAD	CODIGO		
DIAS	L M X J V S	HORARIO <input type="text"/>	
	TURNOS		

### CALENDARIO PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LAS PROGRAMACIONES

	1er. TRIMESTRE	2º TRIMESTRE	3er. TRIMESTRE	HORARIO TRAMITACIONES
PERIODO PRE-INSCRIPCIONES	13 a 22 de Septiembre	16 a 23 de Diciembre	12 a 19 de Marzo	
SORTEO PLAZAS EXCEDENTES	23 de Septiembre	27 de Diciembre	21 de Marzo	
PUBLICACIÓN COMPOSIC. GRUPOS	27 de Septiembre	30 de Diciembre	22 de Marzo	
CONFIRMACIÓN INSCRIPCIONES	27 de Sept. a 04 Octubre	03 a 10 de Enero	23 a 31 de Marzo	SABADOS de 9,00 a 14,00 horas
COMIENZO ACTIVIDADES	04 de Octubre	10 de Enero	01 de Abril	<b>INFORMACION:</b> <a href="mailto:inscripcionesdeportes@barbastro.org">inscripcionesdeportes@barbastro.org</a> Teléfono: 974 311 786
FESTIVOS - CURSO 2021-2022	12 Octubre; 1 Noviembre; 6 y 8 Diciembre		23 de Abril; 1 Mayo	
PERIODO VACACIONES CURSO 21-22	Del 24 Dicie. al 09 de Enero		Del 11 al 18 de Abril	