

Bienvenido a la Piscina Cubierta Climatizada del P.M.D.B.

PERIODO UTILIZACION ABONOS

TEMPORADA Y 10 BAÑOS: del 9 de SEPTIEMBRE 2021 a 12 JUNIO 2022

CODIGO   
CLAVE

ALTA

**ABONO**

NIÑO (Nacidos en 2005 y posteriores)  
JOVEN (Nacidos 2002-2003-2004)  
ADULTO  
PENSIONISTA / DISCAPACITADO

TEMPORADA		10 BAÑOS	FORMA DE PAGO
INDIVID.	FAMIL.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTADO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INGRESO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSF. <input type="checkbox"/>

La condición de niño, joven, pensionista, discapacitado, abono familiar, así como la pertenencia a una familia numerosa, deberán acreditarse aportando la documentación necesaria en cada caso, tal como D.N.I., Libro de Familia, Certificados expedidos al efecto, etc.

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI / NIF \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ TELEF. 1 \_\_\_\_\_ TELEF. 2 \_\_\_\_\_  
POBLACION \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

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. Así mismo, manifiesta conocer el **"Reglamento y Normativa de uso de la Piscina Cubierta Climatizada"** del PMDB comprometiéndose a cumplirlos.

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 \(\[www.aepd.es\]\(http://www.aepd.es\)\).](#)

Barbastro, a \_\_\_ de \_\_\_ de 2.02 \_\_\_

Firma

Bienvenido a la Piscina Cubierta Climatizada del P.M.D.B.

PERIODO UTILIZACION ABONOS

TEMPORADA Y 10 BAÑOS: del 9 de SEPTIEMBRE 2021 a 12 JUNIO 2022

CODIGO   
CLAVE

ALTA

**ABONO**

NIÑO (Nacidos en 2004 y posteriores)  
JOVEN (Nacidos 2002-2003-2004)  
ADULTO  
PENSIONISTA / DISCAPACITADO

TEMPORADA		10 BAÑOS	FORMA DE PAGO
INDIVID.	FAMIL.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTADO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INGRESO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSF. <input type="checkbox"/>

La condición de niño, joven, pensionista, discapacitado, abono familiar, así como la pertenencia a una familia numerosa, deberán acreditarse aportando la documentación necesaria en cada caso, tal como D.N.I., Libro de Familia, Certificados expedidos al efecto, etc.

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI / NIF \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ TELEF. 1 \_\_\_\_\_ TELEF. 2 \_\_\_\_\_  
POBLACION \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

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. Así mismo, manifiesta conocer el **"Reglamento y Normativa de uso de la Piscina Cubierta Climatizada"** del PMDB comprometiéndose a cumplirlos.

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 \(\[www.aepd.es\]\(http://www.aepd.es\)\).](#)

Barbastro, a \_\_\_ de \_\_\_ de 2.02 \_\_\_

Firma