



SOLICITUD DE ABONO / SOL·LICITUD D'ABONAMENT
PISCINA COBERTA MUNICIPAL
DANIEL VIDAL FUSTER

Nombre / Nom: _____ N.I.F. : _____
 Apellidos / Cognoms: _____
 Fecha de nacimiento/Data de naixement: _____ Sexo / Sexe: Hombre/Home Mujer/Dona
 Domicilio / Domicili: _____
 Ciudad / Ciutat: _____ C.P. : _____
 Tutor / a: _____
 Teléfono 1 / Telèfon 1: _____ Teléfono 2 / Telèfon 2. : _____
 Teléfono 3 / Telèfon 3: _____ Fax : _____
 E-mail: _____

(Rellenar por SME) / (Ho emplenarà l'SME)

Nº Socio Club SME / Nº soci Club SME: _____ Nº Abonado / Nº Abonat: _____
 Fecha de inscripción / Data d'inscripció: _____
 Tipo de abono / Mini Infantil Juvenil Joven/Jove Adulto/Adult Oro/Or
 Classe d'abonament: Semanal/Setmanal Mensual Semestral Anual
 Hasta las 12h./Fins les 12h. Hasta las 16h./Fins les 16h. Todo el día/tot el dia
 2º Miembro/2n. Membre 3er. Miembro/3r. Membre 4º Miembro/4t. Membre 5º Miembro/5è. membre
 Especial Familia numerosa o Monoparental/Familia nombrosa o monoparental.
 Abono/Abonament _____ €/mes Tarifa Dto. 50% Socio Club SME/Tarifa Dte. 50% Soci Club Sme _____
 Descuento aplicado / Descompte aplicat: _____ **Tarifa final:**

DOMICILIACIÓN BANCARIA/DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Entidad / Entitat: _____

Código IBAN Codi IBAN	Entidad/Entitat	Oficina	D.C.	Cuenta/Compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Titular de la cuenta / Titular del compte: _____

Por el funcionario/a encargado/a / Pel funcionari/ària encarregat/ada
 Comprobado y conforme/Comprovat i conforme

Firma del Abonado/a o Tutor/a / Firma de l'abonat/ada o tutor/a
 (menores 18 años)/(menors 18 anys)

Burriana, a _____ de/d' _____ del 20 _____.

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA / DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocopia del DNI del solicitante/Fotocòpia del DNI del sol·licitant. Fotocopia Libro Familia / Fotocòpia Llibre de Família
 Fotocopia del DNI titular cuenta bancaria /Fotocòpia del DNI del titular del compte bancari Certificado de Discapacitación / Certificat de Discapacitació
 Documento de la cuenta bancaria / Document del compte bancari.

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre Protección de Datos de Carácter Personal. /Consentiment i deure d'informar les persones interessades sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal.

He estado informado que este Organismo tratará y guardará los datos aportados en este impreso y documentación que se adjunta para la realización de actividades administrativas./He estat informat que aquest Organisme tractarà i guardarà les meues dades d'aquest imprès i documentació que s'adjunta per la realització d'activitats administratives.

Información Básica sobre Protección de datos/ Informació bàsica sobre protecció de dades.

Responsable: Magnífic Ayuntamiento de Burriana/ Magnífic Ajuntament de Borriana

Finalidad/ Finalitat: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas/ Tramitar procediments i actuacions administratives.

Legitimación/ Legitimació: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad/ Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics otorgats a aquesta Entitat.

Destinatarios/ Destinataris: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del tratamiento de datos. No hay previsión de transferencia a terceros países./ Se cediran dades, si escau, a altres Administracions Públiques i als Encargats del tractament de dades. No hi han previsió de transferència a altres països.

Derechos/ Drets: Derecho de acceso, rectificación y supresión de datos, así como otros derechos./ Dret d'accés, rectificació i supressió de dades, així com altres drets.

Información adicional/Informació adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: <https://burriana.sedelectronica.es/dossier.1/> Pot consultar la informació adicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça: <https://burriana.sedelectronica.es/dossier.1/>

Doy mi consentimiento para que los datos aportados en este impreso y la documentación que se acompaña pueden ser utilizados para el envío de información de interés general./Done el meu consentiment per a que les dades aportades en aquest imprès i la documentació que s'adjunta puguin ser utilitzades per el enviament d'informació de interès general.

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la Entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables/ PRESTA EL SEU CONSENTIMENT per a que la Entitat realitze consultes de les dades del sol·licitant/representant en la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables.

Los Abonos tendrán efecto desde los días 1 o 15 de cada mes, y serán **RENOVABLES AUTOMÁTICAMENTE** en tanto no se solicite la baja. Solicitada la baja, sus efectos se aplicarán en la fecha en que se tuviera que renovar, si aquella se formuló al menos con cinco días de antelación. **Excepto** los Abonos de Ocio Activo que no renuevan automáticamente.

*Els Abonaments tindran efecte des dels dies 1 o 15 de cada mes, i seran **RENOVABLES AUTOMÀTICAMENT** en tant no se sol·licite la baixa. Sol·licitada la baixa, els seus efectes s'aplicaran en la data en què s'haguera de renovar; si aquella es va formular almenys amb cinc dies d'antelació. **Excepte** els abonaments d'Oci Actiu que no renoven automàticament.*

DESCUENTOS APLICABLES / DESCOMPTES APLICABLES

Socio Club SME / Soci Club SME: 50 %

Descuentos acumulativos / Descomptes acumulatius:

Por edad/Per edad	Por temporalizad/Per temporalitat	Por entrada/Per entrada
De 0 a 5 años/anys 100%	Anual 20%	Hasta las 12h/ Fins les 12h 10%
De 6 a 12 años/anys 25%	Semestral 12%	Hasta las 16h./ Fins les 16h 4%
De 13 a 17 años/anys 20%	Mensual 0%	Todo el día/ Tot el dia 0%
De 18 a 24 años/anys 13%		
De 25 a 59 años/anys 0%		
De 60 años o más/anys 25%		

Otros / Altres:

33% de Discapacidad / 33% de Discapacitat: 20% Familia numerosa o monoparental/Familia nombrosa o monoparental: 20%
2º Miembro Familiar / 2n. Membre Familiar: 20% 3º Miembro Familiar / 3r. Membre Familiar: 35%
4º Miembro Familiar / 4t. Membre Familiar: 50% 5º Miembro Familiar / 5è. Membre Familiar: 100%

DESCUENTOS FAMILIARES / DESCOMPTES FAMILIARS

-Padre, madre e hijos menos de 18 años / Pare, mare i fills menos de 18 anys
-Las solicitudes deben presentarse a la vez/ Les sol·licituds deuen presentar-se a la vegada.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR / DOCUMENTACIÓ QUE AL PRESENTAR

En todos los casos / En tots els casos:

- Hoja de Inscripción cumplimentada / Full d'inscripció emplenat
- Fotografía tipo carnet / Fotografia tipus carnet
- Fotocopia del DNI o en caso de no tenerlo Fotocopia del Libro de Familia/
Fotocòpia del DNI o, en cas de no tindre'n fotocòpia del Llibre de Família

En caso de solicitar descuento familiar / En cas de sol·licitar descompte familiar:

- Fotocopia del Libro de Familia de cada uno de los miembros/
Fotocòpia del Llibre de Família de cada un dels membres

En caso de solicitar el Abono Especial. (Discapacitados a partir del 33%)/
En cas de sol·licitar l'abonament especial. (Discapacitats a partir del 33%)

- Certificado de Discapacidad expedido por la Consellería de Bienestar Social/
Certificat de Discapacitat expedit per la Conselleria de Benestar Social

El SME se reserva el derecho de paralización de nuevos abonos, atendiendo al aforo de la instalación.
El SME es reserva el pret de paralització de nous abonaments, atenent a l'aforament de la instal·lació.

Los usuarios deberán cumplir con las normas para un correcto funcionamiento de la Piscina Municipal.
Els usuaris hauran de complir amb les normes per a un correcte funcionament de la Piscina Municipal.