



CURSOS DE NATACIÓN SEPTIEMBRE

2025

MUY IMPORTANTE: ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD, LEA LAS INSTRUCCIONES POR DETRÁS.

DATOS PERSONALES				¿Empadronado? (marque una x)		si	no
nº abonado	nombre	1º apellido	2º apellido	f. nacimiento		nº dni	
dirección	calle			nº	puerta		
	código postal	localidad	teléfono 1	teléfono 2			
	correo electrónico (para comunicaciones e incidencias)						
forma de pago (marque una x)							
tarjeta bancaria	recibo c-60	domiciliación bancaria	Si se domicilia el pago, hay que rellenar los datos correspondientes al titular de la cuenta de domiciliación dentro del apartado ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA (en el reverso de esta hoja). Este apartado deberá ir firmado por el titular de la cuenta o por persona autorizada en la misma.				

CURSOS DE NATACIÓN (marque una X en la opción elegida)				PRECIO EMPADRONADO		PRECIO NO EMPADRONADO	
cursos	grupos	días	hora				
4 Y 5 AÑOS	nivel 1	de lunes a viernes	16,45	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	17,30	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	18,15	77 €		115,10 €	
	nivel 2	de lunes a viernes	16,45	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	18,15	77 €		115,10 €	
6 A 13 AÑOS	nivel 1	de lunes a viernes	19,00	77 €		115,10 €	
	nivel 2	de lunes a viernes	19,00	77 €		115,10 €	
	nivel 3/4	de lunes a viernes	17,30	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	19,00	77 €		115,10 €	
MAYORES DE 14 AÑOS	nivel 1	de lunes a viernes	19,45	77 €		115,10 €	
	nivel 2	de lunes a viernes	19,45	77 €		115,10 €	

del 1 al 29 de septiembre

BONIFICACIÓN APLICABLE (marque una X)	familia numerosa - monoparental / general (50%)	
	familia numerosa - monoparental / especial (100%)	
	perceptora renta básica (50%)	

RECOGIDO	PROCESADO

El interesado, o madre/padre si es menor de 18 años, manifiesta que no padece ningún problema de salud que le impida la practica deportiva.
 Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Castro Urdiales. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley dirigiéndose a la dirección: dpd@castro-urdiales.net (Ayuntamiento de Castro-Urdiales, delegado de protección de datos)

OPOSICION EXPRESA (en caso de marcar esta casilla de oposición expresa, deberá adjuntar el correspondiente documento acreditativo actualizado en soporte papel)
 ME OPONGO expresamente a que el Ayuntamiento de Castro-Urdiales consulte mis datos en el padrón municipal a través de los correspondientes sistemas de verificación de datos de la Administración u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN

Solo es necesario rellenar la hoja de inscripción cuando se inscriba por primera vez al polideportivo, al cambiar los datos personales, su número de abonado o al domiciliar el pago.

Los miembros de **familias numerosas y monoparentales de categoría general y las perceptoras de rentas básicas** tendrán descuento del 50% y los de **categoría especial** del 100%, siempre que lo soliciten en el momento de hacer la inscripción o renovación. Para ello deberán presentar documento oficial que les acredite como tales. 50% de descuento en cursos de natación de adultos en horario de mañana aportando informe médico que aconseje la natación por motivos de salud.

FORMA DE RELLENAR LA SOLICITUD

- Escriba con letra clara en mayúsculas.
- Marque una cruz, sólo en las casillas azules, según las opciones que elija.
- El correo electrónico o el teléfono móvil se utilizarán para comunicaciones e incidencias relacionadas con la actividad.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Solicitud rellenada.
- Fotografía tamaño DNI (no es necesaria si prefiere que se la hagamos presencial en el polideportivo)
- DNI o libro de familia o documento equivalente.

PAGOS

- El pago de los abonos a los cursos puede hacerse con tarjeta, o por emisión de recibo y posterior pago en la entidades bancarias que se indiquen (cuaderno C60) o domiciliado.
- Si se domicilia el pago, hay que rellenar los datos correspondientes al titular de la cuenta de domiciliación y las 24 posiciones del código IBAN correspondientes a su cuenta bancaria dentro del apartado ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA situado más abajo.

HORARIO Y DURACIÓN DE LOS CURSOS

- Los cursos comienzan el día 1 y acaban el día 29. Las clases son de 45 minutos de lunes a viernes.
- Se podrá acceder a los vestuarios con una antelación máxima de 20 minutos respecto al horario del curso.
- Los inscritos a los cursos de natación tendrán libre acceso a la piscina de lunes a domingo en horario de 8 a 16 horas (domingos de 9 a 13,30). En el caso de menores, la persona acompañante deberá estar abonada o sacar entrada para poder acceder a la piscina)

(1) CARNET DEL POLIDEPORTIVO



(2) N° ABONADO

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference		Identificador del acreedor / Creditor Identifier		Nombre del acreedor / Creditor's name				
Casilla a rellenar por el Ayuntamiento de Castro Urdiales		ES75047P3902000C		Ayuntamiento de Castro Urdiales				
Dirección / Address		Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City - Town		País / Country				
Paseo de Ostende, s/n		39700 – Castro Urdiales – Cantabria		España				
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.								
By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.								
DATOS CORRESPONDIENTES AL TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN (deudor)								
Nombre del deudor / Debtor's name								
nombre		1er apellido		2º apellido				
Dirección del deudor / Address of the debtor		Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City - Town		País / Country				
calle – número - puerta		código postal – población – provincia						
Swift BIC		Número de cuenta – IBAN / Account number - IBAN						
Casilla a rellenar por el Ayuntamiento de Castro Urdiales		código país	dígito control IBAN	entidad	oficina	dígito control	número de cuenta	
Tipo de pago / Type of payment		Pago recurrente / Recurrent payment <input type="checkbox"/>		o / or		Pago único / One-off payment <input type="checkbox"/>		
Fecha – Localidad / Date – Location				Firma del deudor / Signature of the debtor				