



Solicitud Natación para Embarzadas

Datos del interesado

(Rellenar con mayúsculas)

Interesado/a (Apellidos y nombre)

DNI Fecha de nacimiento (Apellidos y nombre)

Representante

Dni En calidad de (De notificación)

Domicilio C.Postal

Localidad Provincia

Teléfono Fax Móvil

Dirección Correo Electrónico

Datos de la solicitud

(Rellenar con mayúsculas)

NATACIÓN PARA EMBARAZADAS

Lugar Piscina Municipal Horario 18:15 a 19:15h (De martes a viernes)

Edad Gestacional (en semanas)

Importe: 18 € (empadronados) 36 € (no empadronados) Empadronados Sí No

Datos de la solicitud

(A rellenar por la Administración)

Fecha de comienzo del curso Horario

Documentos que se adjuntan

(A rellenar por la Administración)

- Fotocopia del DNI o CIF
- Certificado o informe del ginecólogo o tocólogo que acredite que no existen contraindicaciones para la embarazada realice los ejercicios propuestos en estas clases y en el que se indique la edad gestacional.

<p>Candelaria, a ____ de _____ de _____</p> <p>(Firma del solicitante)</p>	<p>Visto el Padrón de Habitantes se comprueba que el solicitante figura inscrito</p> <p>(La Administración)</p>
--	---

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DIAS previsto en el artículo 71.1 de la Ley 30/92 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, deberá aportar aquella documentación que no haya sido presentada.

Ha de tener en cuenta que en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 42 de la citada Ley.

RECIBÍ

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

PARENTESCO: _____

El día ____ de ____ de ____

1. En caso de no saber nadar, se informa que antes de comenzar el programa de terapéutica, el alumno participará en varias sesiones para aprender a nadar.
2. Las plazas son limitadas. Se admitirán los alumnos por orden de inscripción según el turno y horario elegido.
3. Una vez agotadas las plazas, se elaborará una lista de reserva.
4. La concejalía de Sanidad se reserva el derecho a suspender la actividad en función del número de inscritos.
5. La devolución de la tasa sólo se realizará en los siguientes casos:
 - No celebración o suspensión del curso.
 - Enfermedad personal en primer grado mediante justificación médica

AVISO: De conformidad con la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico (LSSI-CE), así como con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que su dirección de correo electrónico, y/o número de fax forma parte de un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Candelaria, cuya finalidad es poder informar sobre los diferentes servicios y comunicaciones del Ayuntamiento de Candelaria, relacionadas con nuestras actividades locales y propias del Ayuntamiento. Asimismo le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de manera gratuita.

Le recordamos que sus datos serán utilizados únicamente de acuerdo con la finalidad de nuestro fichero y no serán suministrados a terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos.