

SOLICITUDE DE BAIXA

Data de baixa:	/ /20__	Nº Abonado:	
----------------	---------	-------------	--

DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE:

Apelidos:	Nome:
DNI:	Tipo de Abono:

MOTIVOS DA BAIXA E OBSERVACIÓNS:

Segundo as condicións da instalación solicito darme de baixa de abonado do Complexo Deportivo de Carral. Así mesmo confirmo que coñezo e acepto as condicións descritas no reverso deste impreso.

Sinatura do titular

Sinatura

(no caso pai, nai ou titor acreditados)

**** De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei Orgánica 15/99, infórmase que estes datos pasarán a formar parte do ficheiro de datos de carácter persoal, cuxo responsable de tratamento será o Concello de Carral coa finalidade da xestión centralizada dos servizos deportivos, culturais e educativos municipais. Comunícaselle tamén que pode acceder ao seu ficheiro, podendo rectificar ou cancelar os datos na recepción do Complexo Deportivo de Carral.**



CONDICIÓNS DA BAIXA

- *As solicitudes de baixa deberanse entregar na recepción do Complexo Deportivo antes do día 20 do mes para que a súa tramitación teña validez a partir do día 1 da seguinte mensuralidade.*
 - *O solicitante da baixa deberá devolver a tarxeta de acceso ao rematar o mes en curso.*
 - *Deberase entregar unha baixa por cada membro da unidades familiar que o desexe.*
 - *Folla de baixa deberase debidamente cuberta.*
 - *Se o usuario que causa baixa desexa volver a darse de alta pasado o tempo, deberá volver a abonar a matrícula e a primeira mensuralidade.*
-