



Ayuntamiento
de la **Villa de Riaza**

INSCRIPCION SPINNING PRIMER TRIMESTRE (14 OCTUBRE 2024 – 15 ENERO 2025)

D/D^o. _____ con

DNI _____

Calle _____

Nº _____ Esc _____ Piso _____ letra _____ Localidad _____

Provincia _____ CP _____ Teléfono _____

Sexo _____ Fecha de nacimiento _____

Deseo inscribirme en las clases de spinning que se van a impartir desde el

Ayuntamiento de Riaza;

1 día a la semana eligiendo:

Lunes

Miércoles

2 días a la semana (lunes y miércoles)

Aceptando las siguientes condiciones:

- Las clases no son recuperables. Si no se puede asistir algún día no será recuperable en otro día de la semana (para los inscritos sólo un día) ni en otra semana.
- No existirán periodos de vacaciones (no se paralizan las clases durante las vacaciones escolares, pero sí los festivos nacionales, de la comunidad y locales)
- La inscripción corresponde al trimestre entero, por lo que una vez iniciadas las clases no se devolverá ningún importe ni parte proporcional de los meses en los que no se acuda.

En _____ a _____ de _____ de 2024.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Riaza | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud de participación en el programa SPINNIG 2024/2025. | **Legitimación:** El tratamiento de datos se basa en el artículo 6.1 b) del RGPD: ejecución de un contrato o para la aplicación de medidas precontractuales. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones de datos a terceros salvo obligación legal. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, cuando proceda, ante el Ayuntamiento de Riaza – Plaza mayor, 1 – 40500- RIAZA. SEGOVIA. | **Información adicional:** Consultar el Anexo I – En la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Riaza