



Ciudad Deportiva – Calle Cañada, 50 – 28411 – Moralarzarzal (Madrid)

Telf. 91 857 69 90 – Fax 91 857 79 70

Web: [www.moralzarzal.es](http://www.moralzarzal.es) – E-mail: [deportes@moralzarzal.es](mailto:deportes@moralzarzal.es)Sede Electrónica 24 horas/365 días: <https://carpeta.moralzarzal.es>

Datos (1)	CURSO Y/O ACTIVIDAD:			
	CURSO:	GRUPO/HORARIO:		
	ALTA:	<input type="checkbox"/>	BAJA:	<input type="checkbox"/>
	RENOVACION: (En este caso cumplimentar sólo los datos que se han modificado, del curso anterior)			
ABONADO:		<input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	
Alumno/a (2)	Apellidos y Nombre o razón social:			N.I.F.:
	Nombre de la vía pública:			Número:
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Dirección de correo electrónico:		Código Postal:	Municipio:	
Padre, Madre o Tutor/a (3)	Apellidos y Nombre o razón social:			N.I.F.:
	Nombre de la vía pública:			Número:
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Dirección de correo electrónico:		Código Postal:	Municipio:	
Dirección Notificación (4)	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:		Para este Trámite	<input type="checkbox"/>
	Nombre de la vía pública:		O para todos mis trámites municipales	
	Número:			
Portal:		Escalera:	Piso:	Puerta:
Dirección de correo electrónico:		Código Postal:	Municipio:	
NTS (5)	Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:			
	Para este Trámite	<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales	
	E indique el medio por el que recibir el aviso:		Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:	
Domiciliación Bancaria (6)	El abajo firmante, SOLICITA, le sean cargados, en la siguiente Cuenta Corriente, por tiempo indefinido, y mientras no exista orden en contrario, los recibos emitidos por el Ayuntamiento de Moralarzarzal, en concepto de precio por la inscripción y participación en el citado Taller.			
	CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA –IBAN–: (Ejemplo: ES00 1234 5678 90 1234567890)			
	Titular de la Cuenta:			
IBAN				
Precio Reducido (7)	Marque con un aspa en la casilla correspondiente:			
	Mayor 65 años (50%)	<input type="checkbox"/>	Necesidades especiales: Discapacidad >33% (50%)	<input type="checkbox"/>
	Familia numerosa (25%)	<input type="checkbox"/>	Abonado (20%)	<input type="checkbox"/>
Desempleado (50%)		<input type="checkbox"/>	Joven de 16 a 23 años (25%)	
Necesidades Servicio Salud (25%)		<input type="checkbox"/>		
Documentos (8)	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:			Número de Páginas:
	<input type="checkbox"/> MAYOR DE 65 AÑOS/ JOVEN DE 16 A 23 AÑOS - Adjuntar DNI / NIE / Pasaporte del / la solicitante			
	<input type="checkbox"/> NECESIDADES ESPECIALES discapacidad >= 33% (50%) - Adjuntar Certificado de discapacidad de la Comunidad Autónoma correspondiente que acredite su condición de discapacidad.			
	<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO LARGA DURACIÓN - Adjuntar certificado actualizado de percepción de subsidio por desempleo dentro de las siguientes modalidades: Subsidio para mayores de 52 años/ RAI (Renta activa de inserción) / Subsidio para mayores de 45 años/ Ayuda familiar (subsidio por cargas familiares)/ SED (Subsidio extraordinario por desempleo)			
	<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA - Adjuntar documento oficial que acredite condición de familia numerosa			
	<input type="checkbox"/> NECESIDADES INFORMADAS POR EL SERVICIO DE SALUD - Adjuntar informe positivo del coordinador de Moralarzarzal Saludable			
	<input type="checkbox"/> ABONADO - Aclaración: En caso de querer solicitar alta como abonado, según lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal vigente reguladora de los precios públicos por prestación de servicios deportivos, publicada en el B.O.C.M.Núm.133 el día 3 de junio de 2020 -Pág.230-, deberá realizar un registro, de forma previa a éste, en el modelo de formulario denominado "Abono curso, actividades o talleres", para poder, si es el caso, solicitar la reducción en la inscripción.			
Autorización Declaración (9)	Con la capacidad legal suficientes y en calidad, de alumno mayor de edad <input type="checkbox"/> o padre, madre o tutor/a del mismo <input type="checkbox"/> (menor de edad):			
	- AUTORIZO que el alumno/a, -menor de edad, (en caso de haber seleccionado la segunda opción)-, participe en el curso o actividad de referencia y a la realización de los desplazamientos, tanto con el equipo, como a nivel individual, que sean necesarios.			
- AUTORIZO, SÍ <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> , al Ayuntamiento de Moralarzarzal, de forma lícita y no lucrativa y de acuerdo a las finalidades propias de la entidad, a publicar imágenes en todo tipo de documentos en soporte de papel -publicaciones, libros, revistas, memorias de actividades...-, digital en discos o en portales web de acceso público, o realizar filmaciones y cualquiera otra de carácter meramente divulgativo, propias del curso, de la escuela o de la actividad de referencia donde se inscribe el alumno, sin limitación temporal ni territorial alguna. En cualquier caso, se garantiza la protección del derecho al honor, a la intimidad, a la propia imagen, así como a la confidencialidad de la información obtenida, de acuerdo con la legislación estatal vigente y en concreto la referencia al artículo 18 de la Constitución Española; la Ley 1/1982, de 5 de mayo sobre el Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen; y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales..				
- AUTORIZO, SÍ <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> , al responsable o a la institución sanitaria donde se encuentre el/la participante en ese momento, para que tomen las decisiones necesarias en caso de una urgencia médica y ante la imposibilidad de contactar con los padres o tutores.				
- AUTORIZO, SÍ <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> , que mi móvil sea incluido en grupos de WhatsApp y aplicaciones similares relacionadas con la actividad.				
- DECLARO conocer y respetar las normas de funcionamiento del curso, de la escuela o de la actividad de referencia.				
Fecha Firma (10)	En Moralarzarzal, a			Firma:
NOTA	Página:	1	Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se utilicen:	Versión: VJunio 2020



## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSCRIPCIÓN, BAJA O RENOVACIÓN:

Este modelo está normalizado para la solicitud de inscripción, baja o renovación en los Cursos y Actividades organizados por la Concejalía de Deportes y deberá cumplimentarlo a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible. Este formulario no garantiza plaza en el curso y/o actividad, estando sujeta a la normativa aprobada en la Ordenanza Reguladora.

Podrá obtener el citado modelo físicamente en las dependencias municipales; mediante descarga de la página web municipal: [www.moralzarzal.es](http://www.moralzarzal.es), debe cumplimentarlo e imprimir tanto el ejemplar para la Administración como el ejemplar para el interesado o podrá realizar el trámite, sin necesidad de acudir a las dependencias municipales, a través de la Sede Electrónica municipal: <https://carpeta.moralzarzal.es/>, con firma digital reconocida o Pin 24Horas.

**(1) Datos:** Cumplimentar todos los datos y expresar con claridad el nombre del curso y/o actividad y el turno que solicita de acuerdo a la programación publicada. En el caso de que sea renovación de la inscripción del curso anterior, tan sólo deberá cumplimentar aquellos apartados que sean diferentes o hayan sido modificados, con respecto a éste.

**(2) Alumno/a:** Cumplimentar todos los datos y expresar con claridad los datos del alumno. En el caso de ser menor de edad, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

**(3) Padre, madre o tutor/a:** Es la persona que actúa en representación del alumno, cuando éste es menor de edad. En este caso, además de rellenar todos los datos de identificación previstos, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida. En el caso de no quedar debidamente acreditada la representación, de conformidad con el artículo 68 de la ley 39/2015, se le requiere, en este mismo acto, para que, en plazo de diez días, subsane el siguiente extremo, indicándole que si no lo hiciera se le tendrá por desistida su petición.

**(4) Dirección Adicional de notificación:** Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a este trámite se dirijan a un lugar distinto al de su domicilio establecido en los apartados (2) ó (3), deberá cumplimentar los datos que se solicitan.

**(5) Notificación Telemática Segura:** Puede optar por recibir notificación telemática segura, para lo que debe cumplimentar los campos de este apartado y el medio de comunicación, Sms o correo electrónico.

**(6) El Código Internacional de Cuenta Bancaria (International Bank Account Number –IBAN–)** es un número de identificación que permite validar internacionalmente una cuenta bancaria que tenga un cliente en una entidad financiera. El IBAN tiene 24 dígitos y se forma de la siguiente manera: (ES00 1234 5678 9012 3456 7890)

- "ES" (código de país para España —dos letras—, especificado en la norma ISO 3166).
- Un número de control (2 dígitos).
- El CCC completo de la correspondiente cuenta corriente bancaria (20 dígitos).

**Formato electrónico:** La presentación en formato electrónico del IBAN se realiza sin espacios de separación, es decir, con todos los dígitos seguidos. (Ejemplo: ES1212345678901234567890)

**(7) Precio reducido:** Aplicación de precio marcando con un aspa en el caso que corresponda, y aportando la documentación.

**(8) Documentación:** Se deberá aportar la documentación acorde al precio reducido solicitado.

**(9) Autorizaciones y declaraciones:** Obligan tanto al alumno como al padre, madre, tutor o tutora.

**(10) Fecha y firma.** El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta.

**Utilización de hojas adicionales.** Si el espacio de los apartados **(7) Antecedentes**, **(8) Solicitud y/o comunicación** y **(9) Documentación**, le resultara insuficiente, utilice las **hojas adicionales** que precise, indicando en la casilla <página> situada en el ángulo superior derecho de cada una de ellas el número de página que le corresponda (por ejemplo, si utiliza dos hojas adicionales, deberá indicar en cada de ellas que se trata, respectivamente, de las páginas <2> y <3> del escrito) y en el cuadro **<Nota>**, en el apartado correspondiente, el número total de hojas que se utilizan (<2> en el ejemplo anterior). No olvide firmar las hojas adicionales que tenga que utilizar.

Si además de utilizar hojas adicionales, ha de adjuntar otro tipo de documentación vea el apartado (8)

