

SOL·LICITUD DE BAIXA

NOM I COGNOMS _____ Nº ABONAT _____

NIF _____

ACTIVITAT A LA QUE ESTÀ ABONAT/DA

GIMNÀS
ACTIVITAT FÍSICA GENT GRAN
CENTRES CÍVICS
ALTRES

DADES BAIXA

Comunico la meua baixa a partir del mes de _____ (mes següent a la data de presentació)

I quedo informat/da de que:

- La baixa és efectiva a partir del mes següent a la data de presentació d'aquesta sol·licitud.
- El cobrament dels rebuts és a mes vençut i per tant, a principis del proper mes m'arribarà l'últim rebut.

Motiu: _____

TEMPORAL

(La baixa temporal ha de ser per motius de salut i cal adjuntar informe mèdic que especifiqui la durada de la baixa o la data de previsió d'alta)

BAIXA DELEGADA (presentar fotocòpia DNI de la persona autoritzada)

Jo, en/na _____ amb DNI _____

em faig responsable de la comunicació d'aquesta baixa.

Signatura abonat/abonada o persona autoritzada

Regidoria d'Esports

Data presentació _____

AVÍS LEGAL

Us informem que les dades personals facilitades en aquest formulari seran tractades per l'Ajuntament de Lliçà d'Amunt amb la finalitat de gestionar i tramitar la vostra sol·licitud, amb el vostre consentiment i en compliment d'una missió efectuada en interès públic. No se cediran dades a tercers, si no és per imperatiu legal, i es conservaran durant el temps previst a la normativa de procediment administratiu, de contractació pública i d'arxiu històric.

Podem exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les dades a la Seu electrònica i presencialment a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament. També teniu a la vostra disposició la bústia del delegat de protecció de dades (dpd.ajlicamunt@diba.cat), que resoldrà qualsevol consulta o queixa sobre la vostra privacitat. Podem ampliar la informació a l'apartat de protecció de dades del web municipal (www.llam.cat/protecciodedades).