



# INSTALACIONES

# 2025

**MUY IMPORTANTE: ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD, LEA LAS INSTRUCCIONES POR DETRÁS**

DATOS PERSONALES				¿Empadronado? (marque una x)		si	no
nº abonado	tipo	nombre	1º apellido	2º apellido	f. nacimiento	nº dni	
	titular						
	pareja						
Para los hijos de 18 a 24 años incluidos, hay que adjuntar justificante <u>actualizado</u> de matrícula en centro educativo oficial o de demandante de empleo							
	1º hijo						
	2º hijo						
	3º hijo						
	4º hijo						
dirección	calle				nº	puerta	
	código postal	localidad		teléfono 1		teléfono 2	
	correo electrónico (para comunicaciones e incidencias)						
forma de pago (marque una x)							
tarjeta bancaria	domiciliación bancaria	Si se domicilia el pago, hay que rellenar los datos correspondientes al titular de la cuenta de domiciliación dentro del apartado ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA (en el reverso de esta hoja). Este apartado deberá ir firmado por la persona titular de la cuenta o autorizada en la misma.					

ABONOS INSTALACIONES	precio empadronado (marque una X)			precio no empadronado (marque una X)											
	mensual	trimestral	anual	mensual	trimestral	anual									
<b>PISCINA</b>															
menor 18 años / pensionista / discapacidad ≥33	14,10	37,10	128,20	18,50	49,30	170,40									
mayor 18 años	25,60	68,10	236,70	34,20	90,30	313,80									
familiar	38,90	102,00	355,00	51,50	135,70	472,00									
<b>MUSCULACIÓN (edad mínima 16 años)</b>															
(>16 y <18 años) / pensionista / discapacidad ≥33	20,50	54,90	136,30	29,80	80,30	190,70									
mayor 18 años	34,90	94,80	235,60	39,90	115,00	328,80									
familiar	58,50	142,10	353,30	68,50	170,00	494,50									
<b>SAUNA (edad mínima 18 años)</b>															
(pensionista / discapacidad ≥33) y >18 años	21,30	56,90	128,90	29,80	80,30	182,00									
mayor 18 años	36,10	98,20	222,90	51,30	138,90	313,80									
familiar	54,30	147,40	334,20	76,90	208,20	472,00									
<b>COMBINADO 2 INSTALACIONES</b>	marque 2 instalaciones		anual												
menor 18 años / pensionista / discapacidad ≥33	piscina		181,20	255,80											
mayor 18 años	musculación		313,00	442,00											
familiar	sauna		422,70	596,80											
<b>COMBINADO 3 INSTALACIONES</b>			anual	anual											
pensionista / (discapacidad ≥33 y >18 años)	piscina + musculación		235,60	332,70											
mayor 18 años	+ sauna		407,30	575,10											
familiar			474,70	655,80											
Mes comienzo del abono (marque una X)	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	<b>BONIFICACIÓN APLICABLE</b> (marque una X)	familia numerosa - monoparental / general (50%)	
														familia numerosa - monoparental / especial (100%)	
														perceptora renta básica (50%)	

RECOGIDO	PROCESADO

El interesado, o madre/padre si es menor de 18 años, manifiesta que no padece ningún problema de salud que le impida la practica deportiva.  
Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Castro Urdiales. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley dirigiéndose a la dirección: [dpd@castro-urdiales.net](mailto:dpd@castro-urdiales.net) (Ayuntamiento de Castro-Urdiales, delegado de protección de datos)

**OPOSICIÓN EXPRESA** (en caso de marcar esta casilla de oposición expresa, deberá adjuntar el correspondiente documento acreditativo actualizado en soporte papel)  
 **ME OPONGO** expresamente a que el Ayuntamiento de Castro-Urdiales consulte mis datos en el padrón municipal a través de los correspondientes sistemas de verificación de datos de la Administración u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

## INSTRUCCIONES PARA RELLENAR ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN

Solo es necesario rellenarla cuando se inscriba por primera vez al polideportivo, al cambiar los datos personales, su número de abonado o al domiciliar el pago.

A las personas con **discapacidad del 33% o superior** se les aplicará el precio de pensionistas. Los miembros de **familias numerosas y monoparentales de categoría general y las perceptoras de rentas básicas** tendrán descuento del 50% y las de **categoría especial** del 100%, siempre que lo soliciten en el momento de hacer la inscripción o renovación. Para ello deberán presentar documento oficial que les acredite como tales.

### FORMA DE RELLENAR LA SOLICITUD

- Escriba con letra clara en mayúsculas.
- Si ya dispone de carnet del polideportivo escriba su nº de abonado<sup>2</sup> en la primera columna.
- **En el abono familiar, sólo se tendrá la condición de empadronado, si todos los miembros incluidos en el abono están empadronados.**
- Si hace un abono individual escriba sus datos en la fila del titular.
- La **edad mínima** para el acceso a la sala de musculación es de 16 años y para la sauna 18 años.
- El **teléfono móvil o el correo electrónico** se utilizarán para comunicaciones o incidencias relacionadas con la actividad.
- Marque una cruz en la opciones elegidas.

(1) CARNET DEL POLIDEPORTIVO



(2) Nº ABONADO

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA solo la primera vez que se inscriba en el polideportivo

#### Abono individual:

- Solicitud rellenada.
- DNI o documento equivalente.
- Pensionistas o personas con discapacidad  $\geq 33$ : presentación de documento que lo acredite.

#### Abono familiar: (incluye hijos menores de 18 años y de 18 a 24 años incluidos, si cursan estudios oficiales o son demandantes de empleo)

- Solicitud rellenada.
- Libro de familia o documento equivalente (para familias numerosas valdrá el carnet de familia numerosa si recoge a todos los miembros). Para parejas de hecho certificado de convivencia o documento equivalente.
- Hijos mayores de 18 años: justificante actualizado de matrícula en centro educativo oficial o de demandante de empleo.

### PAGOS

- El pago de los abonos a instalaciones puede hacerse con tarjeta o domiciliado.
- Si se domicilia el pago hay que rellenar los datos de la persona titular de la cuenta de domiciliación y las 24 posiciones del código IBAN correspondientes en el apartado ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA situado más abajo. Si como tipo de pago se indica recurrente, esto significa que la renovación del abono se hará de manera automática (incluidos abonos anuales). Si quiere darse de baja deberá comunicarlo antes de que comience el nuevo período de abono.
- Si domicilia el abono anual el pago se hará fraccionado. El 60% del importe en el momento de formalizar la inscripción y el 40% restante en la primera quincena de mayo.
- Los abonos anuales comprenden de enero a diciembre. Los abonos mensuales y trimestrales comprenden uno y tres meses naturales, a contar desde el día 1 del mes de inicio del abono. Las inscripciones se podrán realizar desde el día 26 del mes anterior al del comienzo del abono.

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

### SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference	Identificador del acreedor / Creditor Identifier	Nombre del acreedor / Creditor's name
Casilla a rellenar por el Ayuntamiento de Castro Urdiales	ES75047P3902000C	Ayuntamiento de Castro Urdiales
Dirección / Address	Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City – Town	País / Country
Paseo de Ostende, s/n	39700 – Castro Urdiales – Cantabria	España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

### DATOS CORRESPONDIENTES AL TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN (deudor)

Nombre del deudor / Debtor's name						
nombre	1er apellido 2º apellido					
Dirección del deudor / Address of the debtor	Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City – Town	País / Country				
calle – número - puerta	código postal – población – provincia					
Swift BIC	Número de cuenta – IBAN / Account number - IBAN					
Casilla a rellenar por el Ayuntamiento de Castro Urdiales	código país	dígito control IBAN	entidad	oficina	dígito control	número de cuenta
Tipo de pago / Type of payment	Pago recurrente / Recurrent payment <input type="checkbox"/>		o / or		Pago único / One-off payment <input type="checkbox"/>	

Fecha – Localidad / Date – Location

Firma del deudor / Signature of the debtor