

A omplir pel personal de la Piscina

Data d'entrega.....

Tipus quota: G GPF A APF F FPF

Nom.....

SOL-LICITUD DE CANVI Data aplicació canvi.....

Nom i cognoms.....

Número abonat/usuari..... NIF..... Tel.....

Familiars relacionats (si és el cas).....

ABONATS Canvi de quota. De quota (actual)..... a quota (nova)..... Quota de manteniment. Tipus.....
 Baixa. Motiu: Preu | Activitats | Tracte personal | Horari | Neteja/conservació
 Canvi residència | Manca temps | Salut | Laboral | Altres.....
Antiguitat com a abonat: 0-6 mesos 6-12 mesos 12-24 mesos +24 mesos

Recomanaries la Piscina de Roses a un amic/amiga? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (0= no / 10= totalment)

En un futur, podries estar interessat a tornar? Sí | No Activació de baixa. D'abonat de baixa a quota (nova)..... PF Sí | No

Dades bancàries (en cas de modificació de les facilitades en el seu moment):

IBAN

Entitat

Oficina

DC

Número de compte

CURSOS**PACK FITNESS (PF)**Baixa del curs..... AltaMotiu de la baixa..... Baixa**QÜESTIONARI D'APTITUD PER A L'ACTIVITAT FÍSICA (en els casos d'activació de baixa i alta PF)**

Aquest test li indicarà si ha de consultar el seu metge abans de fer exercici físic intens. Si té més de 69 anys i no ha estat sempre una persona activa, consulti el seu metge abans d'incrementar el seu nivell d'activitat. Contesti Sí o NO a les preguntes següents (vegeu com valorar el resultat en el revers del full):

 Li ha dit mai el seu metge que té algun problema cardíac i que només hauria de fer exercici físic recomanat per ell? Sí No

 Nota dolor al pit quan fa activitat física? Sí No

 En l'últim mes, ha notat dolor al pit mentre feia activitat física? Sí No

 Alguna vegada ha perdut la consciència o ha perdut l'equilibri perquè s'ha marejat? Sí No

 Té algun problema d'ossos o d'articulacions que pugui empitjorar si canvia el seu nivell d'activitat física? Sí No

 El seu metge li ha prescrit medicació (per exemple, diürètics) per a la pressió arterial o per a un problema cardíac? Sí No

 Coneix alguna altra raó per la qual no pugui fer activitat física? Sí No
SIGNATURA (del propi inscrit o del pare, mare o tutor en el cas dels menors de 18 anys)

Amb aquesta signatura manifesto que les dades expressades són certes i que accepto les condicions d'inscripció que figuren en el revers d'aquest document

RESULTATS AL QÜESTIONARI D'APTITUD PER A L'ACTIVITAT FÍSICA

1 | Si ha contestat Sí a alguna de les preguntes: cal que consulti el seu metge abans d'augmentar el seu nivell d'activitat física per tal de fer una avaluació de la seva condició física i determinar quin tipus d'activitat física pot dur a terme. Porti'ns, llavors, l'informe mèdic per tal que els monitors i tècnics esportius en tinguin coneixement.

2 | Si ha contestat NO a totes les preguntes: pot estar raonablement segur d'incrementar el nivell d'exercici físic, encara que és recomanable una avaluació de la seva condició física. En qualsevol cas, l'increment gradual dels exercicis adequats afavoreix la millora de la condició física, tot minimitzant o eliminant les sensacions incòmodes o desagradables. Si té qualsevol dubte es pot adreçar al servei d'assessorament esportiu.

3 | Si pateix una afecció temporal benigna, com ara refredat o febre, o no es troba bé en aquest moment, és aconsellable que ajorni l'activitat que es proposa dur a terme.

CONDICIONS D'INSCRIPCIÓ

Qualsevol participant es compromet a conèixer i complir les normes establertes per PROMOCIÓ i DESENVOLUPAMENT DE ROSES, SLU, tant pel que fa referència a les normes d'ús de la instal·lació com a la normativa de funcionament de les activitats dirigides. L'incompliment d'aquestes normes pot comportar la baixa definitiva de l'activitat.

La pràctica esportiva en general i també les activitats que es realitzen a la Piscina de Roses requereixen unes condicions físiques òptimes. Per aquest motiu la persona inscrita o el seu responsable adult (en el cas de menors de 18 anys), a través de la seva signatura, declara, sota la seva responsabilitat, que les seves condicions de salut són les adients per a la pràctica esportiva.

D'acord amb la llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades personals que ens proporciona s'incorporaran al fitxer Usuaris piscina, creat per l'Ajuntament de Roses per a gestionar la Piscina Municipal. No seran cedides a terceres persones. Part d'aquestes dades (nom, cognoms i data de naixement) poden ser comunicades a una companyia d'assegurances a fi de concertar la pòlissa corresponent. Entenem que, omplint aquest formulari, ens autoritza a portar a terme aquest tractament. Vostè té dret a sol·licitar l'accés a les seves dades i, si és el cas, a fer-les rectificar, i també té dret a oposar-se al seu tractament o cancel·lar-les tot adreçant-se, per qualsevol mitjà, a PROMOCIÓ I DESENVOLUPAMENT DE ROSES, SLU, Piscina Municipal, s/n - 17480 ROSES - Tel. 972 45 97 60.

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei 5/1982, PROMOCIÓ i DESENVOLUPAMENT DE ROSES, SLU entén que, si no ens manifesta el contrari, amb el lliurament d'aquest formulari ens autoritza a enregistrar i difondre imatges en les quals la persona inscrita pugui aparèixer durant la realització de les activitats a les quals s'inscriu, per tal d'il·lustrar o donar notícia de les activitats organitzades per la Piscina de Roses. Vostè pot no autoritzar l'enregistrament i l'ús de les imatges tot adreçant-se per qualsevol mitjà a les oficines de PROMOCIÓ i DESENVOLUPAMENT DE ROSES, SLU.

Tots els canvis relatius als abonaments i Pack fitness s'han de comunicar abans del dia 20 del mes en curs, perquè puguin fer-se efectius el mes següent. En el cas dels cursos, els canvis s'hauran de comunicar abans de la seva finalització. Totes les modificacions s'hauran de tramitar per escrit, emprant aquest model, a les oficines de PROMOCIÓ I DESENVOLUPAMENT DE ROSES, SLU. Com a comprovant o resguard, el personal de la Piscina li farà entrega d'una còpia de la seva sol·licitud. No s'atendrà cap reclamació que no compleixi aquestes condicions i que no vingui acompanyada del resguard corresponent.