

DATOS DEL SOLICITANTE											
NIF, CIF O PASAPORTE			APELLIDOS Y NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL								
CI, Pz, Av ...		DIRECCIÓN					NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO					PROVINCIA				
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO					
En calidad de:		DATOS DEL ALUMNO (rellenar sólo si es distinto al solicitante)									
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Tutor		APELLIDOS					NOMBRE				
		ACTIVIDAD			CODIGO DEL GRUPO	INSTALACIÓN		TASA: IMPORTE ABONADO			

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITA:									
LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE QUE CORRESPONDA SOBRE LA TASA ABONADA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA "ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS O REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN LAS ESCUELAS DEL PATRONATO DEPORTIVO MUNICIPAL" EN VIGOR (www.patronatodeportivotoledo.es)									
CUENTA BANCARIA EN DONDE EFECTUAR LA DEVOLUCION A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA:									
APELLIDOS Y NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL:					TITULAR:				
					D.N.I. nº				
CODIGO IBAN									
E	S								

MOTIVO DE LA DEVOLUCION Y DOCUMENTACION APORTADA									
<input type="checkbox"/> Anulación o cambio de ubicación del grupo de actividad <input type="checkbox"/> Por causas técnicas de inadaptación al grupo de actividad asignado, imputable al Patronato Deportivo <input type="checkbox"/> Enfermedad o accidente grave que impida cursar la actividad <input type="checkbox"/> Documento médico justificativo. <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio a otro municipio. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento en el nuevo municipio. <input type="checkbox"/> Incompatibilidad con el horario de trabajo del alumno o su responsable directo en el caso de ser menor de 15 años <input type="checkbox"/> Certificado de empresa con el nuevo horario de trabajo. <input type="checkbox"/> Pago duplicado o excesivo									

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN		
DATOS RECEPCIÓN SOLICITUD	DPTO. ADMINISTRATIVO. Propuesta de Resolución	DPTO. ECONÓMICO
GESTOR DE LA SOLICITUD Nombre: Firma: SELLO DE LA INSTALACIÓN (CON FECHA)	En aplicación de lo estipulado en las Ordenanzas en vigor sobre la presente solicitud de devolución de Tasa PROCEDE su: <input type="checkbox"/> Inadmisión (Por solicitud fuera de plazo) <input type="checkbox"/> Estimación <input type="checkbox"/> Desestimación (Por no concurrir los supuestos de hecho previstos en la Ordenanza o no quedar acreditado el derecho de devolución) Toledo, a ____ de _____ de ____-. Fdo.: El Responsable del Dto. Administrativo	Fecha de recepción: <input type="text"/> Importe: <input type="text"/>

Toledo, a ____ de _____ de _____

Fdo.:

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:
Responsable: El responsable del tratamiento es PATRONATO DEPORTIVO MUNICIPAL DE TOLEDO, Avda. General Villalba s/n, 45003, Toledo.
Finalidad: Registrar de manera centralizada las solicitudes y documentación presentada ante el P.D.M. de Toledo
Legitimación: Cumplimiento de obligación legal, artículo 16 Ley 39/2015.
Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento a través del siguiente enlace: <https://www.patronatodeportivotoledo.com/politica-de-privacidad/>
Más información: Puede solicitarla en la dirección dpd@patronatodeportivotoledo.es