

|                                                                               |                       |                                   |                                                                      |              |               |        |                       |        |        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|--------|-----------------------|--------|--------|
| <b>DATOS DEL INTERESADO/A</b>                                                 | NIF/CIF/PASAPORTE     | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |                                                                      |              |               |        |                       |        |        |
|                                                                               | DIRECCIÓN             |                                   |                                                                      |              | NÚMERO        | BLOQUE | ESCALERA              | PLANTA | PUERTA |
|                                                                               | MUNICIPIO Y PROVINCIA |                                   |                                                                      |              | CÓDIGO POSTAL |        |                       |        |        |
|                                                                               | TELÉFONO              |                                   | CORREO ELECTRÓNICO                                                   |              |               |        |                       |        |        |
|                                                                               | EN CALIDAD DE:        |                                   | <b>DATOS DEL ALUMNO (RELLENAR SOLO SI ES DISTINTO AL INTERESADO)</b> |              |               |        |                       |        |        |
| <input type="checkbox"/> ALUMNO<br><input type="checkbox"/> PADRE/MADRE/TUTOR |                       | APELLIDOS                         |                                                                      |              | NOMBRE        |        |                       |        |        |
|                                                                               |                       | ACTIVIDAD                         |                                                                      | CÓDIGO GRUPO | INSTALACIÓN   |        | TASA: IMPORTE ABONADO |        |        |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>SOLICITA</b> | 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 ( <a href="http://www.pdmtoledo.es">www.pdmtoledo.es</a> )<br>CUENTA BANCARIA EN DONDE EFECTUAR LA DEVOLUCION A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | <b>TITULAR:</b><br>APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ D.N.I. nº _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | <b>CODIGO IBAN</b><br><table border="1"> <tr> <td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E               | S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |                                                                                                  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO</b> | <input type="checkbox"/> Certificado de titularidad de la cuenta emitido por la entidad bancaria |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN</b> | <input type="checkbox"/> Anulación o cambio de ubicación del grupo de actividad<br><input type="checkbox"/> Por causas técnicas de inadaptación al grupo de actividad asignado, imputable al Patronato Deportivo<br><input type="checkbox"/> <i>Escrito motivando causa de la solicitud.</i><br><input type="checkbox"/> Enfermedad o accidente grave que impida cursar la actividad<br><input type="checkbox"/> <i>Documento médico justificativo.</i><br><input type="checkbox"/> Enfermedad o accidente grave del padre, madre o tutor, que impida llevar al menor a cursar la actividad<br><input type="checkbox"/> <i>Documento médico justificativo.</i><br><input type="checkbox"/> Cambio de domicilio a otro municipio.<br><input type="checkbox"/> <i>Certificado de empadronamiento en el nuevo municipio.</i><br><input type="checkbox"/> Incompatibilidad con el horario de trabajo del alumno o su responsable directo en el caso de ser menor de 15 años<br><input type="checkbox"/> <i>Certificado de empresa con el nuevo horario de trabajo.</i><br><input type="checkbox"/> Incompatibilidad con el horario de estudios oficiales del alumno.<br><input type="checkbox"/> <i>Certificado de universidad o centro educativo.</i><br><input type="checkbox"/> Pago duplicado o excesivo |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|              |                                                                                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA</b> | Toledo, a ____ de _____ de ____.-<br><br>(Firma del interesado/a o representante) |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**PRESIDENCIA DEL PATRONATO DEPORTIVO MUNICIPAL DE TOLEDO**

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 1, edificio 1, 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@pdmtoledo.es](mailto:dpd@pdmtoledo.es)