



Excmo. Ayuntamiento de Alicante
Concejalía de Deportes



SOLICITUD DE BONIFICACION DE PRECIOS PÚBLICOS POR RAZONES MEDICAS

NOMBRE				D.N.I.	
APELLIDOS					
DIRECCION					
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELEFONO			EMAIL		

Por la presente, SOLICITO la concesión de la bonificación prevista en la vigente Ordenanza Reguladora del Precio Público por la utilización de instalaciones deportivas municipales, para aquellas personas, empadronadas en la ciudad de Alicante que padezcan enfermedades o dolencias, diagnosticadas por médico especialista colegiado, que requieran del uso de una determinada instalación deportiva como parte integrante del tratamiento de rehabilitación prescrito por éste; para lo cual, aporto la siguiente documentación:

- INFORME DE MÉDICO ESPECIALISTA de la enfermedad o dolencia que padece y que la misma requiere del uso de la instalación deportiva como parte integrante del tratamiento de rehabilitación prescrito. **(Original)**
- Última declaración de la Renta de todos los miembros de su unidad familiar o Certificado de la Agencia Tributaria indicando que la unidad familiar no tiene obligación de presentar declaración de la Renta por tener un volumen total de ingresos inferior al establecido legalmente como límite para determinar la obligación de presentarla. **(Original y fotocopia)**
- Fotocopia del D.N.I. y Certificado familiar de empadronamiento en Alicante.

Alicante, a

Fdo.:

Los datos de carácter personal suministrados por la asistencia a cursillos, escuelas deportivas municipales y resto de actividades programadas por la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Alicante, serán tratados únicamente para el ejercicio de sus funciones en el ámbito de sus competencias, conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 de 13 de diciembre. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en la citada Ley dirigiendo un escrito al Excmo. Ayuntamiento de Alicante Concejalía de Deportes acompañado de una fotocopia del DNI o de otro documento identificativo que acredite la identidad del interesado o de su representante, en el registro general del Ayuntamiento de Alicante o por cualquiera de los medios previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

A rellenar por la Concejalía de Deportes

INFORME MEDICO

En relación a la documentación aportada por el/la interesado/a y las patologías que pretende justificar, el que suscribe, en calidad de médico del Servicio de Deportes, emite Informe:

FAVORABLE POR _____ MESES (Máx. 1 año) DESFAVORABLE

MOTIVOS:

Alicante, a _____ El médico del Servicio de Deportes

Dra. Raquel Moreno Soler
Nº Colegiado 03/0308917

PROPUESTA DE RESOLUCION

Teniendo en cuenta los requisitos exigidos por la vigente Ordenanza Reguladora del precio público por utilización de instalaciones deportivas municipales, a la vista del Informe Médico y una vez examinada la documentación aportada por el/la solicitante, propongo se resuelva esta solicitud como:

PROCEDENTE IMPROCEDENTE

MOTIVOS:

Alicante, a _____ El/La Jefe/a del Servicio de Deportes,

Los datos de carácter personal suministrados por la asistencia a cursillos, escuelas deportivas municipales y resto de actividades programadas por la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Alicante, serán tratados únicamente para el ejercicio de sus funciones en el ámbito de sus competencias, conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 de 13 de diciembre. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en la citada Ley dirigiendo un escrito al Excmo. Ayuntamiento de Alicante Concejalía de Deportes acompañado de una fotocopia del DNI o de otro documento identificativo que acredite la identidad del interesado o de su representante, en el registro general del Ayuntamiento de Alicante o por cualquiera de los medios previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.