



Ayuntamiento
de la **Villa de Riaza**

INSCRIPCION SPINNING SEGUNDO TRIMESTRE (15 ENERO – 15 ABRIL 2026)

D/Dª. _____ con _____

DNI _____

Calle _____

Nº _____ Esc _____ Piso _____ letra _____ Localidad _____

Provincia _____ CP _____ Teléfono _____

Sexo _____ Fecha de nacimiento _____

Deseo inscribirme en las clases de spinning que se van a impartir desde el Ayuntamiento de Riaza;

1 día a la semana eligiendo:

Lunes

Miércoles

2 días a la semana (lunes y miércoles)

Aceptando las siguientes condiciones:

- Las clases no son recuperables. Si no se puede asistir algún día no será recuperable en otro día de la semana (para los inscritos sólo un día) ni en otra semana.
- No existirán períodos de vacaciones (no se paralizan las clases durante las vacaciones escolares, pero sí los festivos nacionales, de la comunidad y locales)
- La inscripción corresponde al trimestre entero, por lo que una vez iniciadas las clases no se devolverá ningún importe ni parte proporcional de los meses en los que no se acuda.

En _____ a _____ de _____ de 2026.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Riaza | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud de participación en el programa SPINNIG 2024/2025. | **Legitimación:** El tratamiento de datos se basa en el artículo 6.1 b) del RGPD: ejecución de un contrato o para la aplicación de medidas precontractuales. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones de datos a terceros salvo obligación legal. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, cuando proceda, ante el Ayuntamiento de Riaza – Plaza mayor, 1 – 40500- RIAZA. SEGOVIA. | **Información adicional:** Consultar el Anexo I – En la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Riaza