



DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F.		Apellidos		Nombre	
Dirección			D.P.	Localidad	Provincia
Teléfono		e-mail			
Vinculación con la Universidad			Centro/Departamento/Servicio/Entidad...		

DATOS DEL PAGO

Importe abonado	Fecha	Actividad

DATOS DE LA DEVOLUCIÓN

Importe solicitado	Fecha	Motivo

Documentación presentada

- Justificante del pago de la actividad (sólo en aquellos casos en los que no se haya presentado anteriormente)
- Justificante oficial de los supuestos especificados para la renuncia por parte de la persona inscrita

CUENTA EN LA QUE SOLICITA QUE SE INGRESE LA DEVOLUCIÓN

IBAN	Cod. Entidad (4 dig)	Cod. Oficina (4 dig)	Cod. Control (2 dig)	Número de cuenta (10 dígitos)

En caso de que el titular de la cuenta sea diferente del solicitante indique aquí sus datos

N.I.F.		Apellidos		Nombre	

....., a de..... de 201.....

Firmado

SR. DIRECTOR DEL SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS
Pabellón Polideportivo Universitario - Campus San Francisco

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos reflejados en el formulario pasan a formar parte del fichero de Actividades Deportivas de la Universidad de Zaragoza regulado por lo dispuesto en la Resolución de 25 de enero de 2012 de esta Universidad cuya finalidad es la tramitación y gestión del uso de las instalaciones deportivas y la participación en cuantas actividades y competiciones se lleven a cabo. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a la Sra. Gerente adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.