



AYUNTAMIENTO
DE
CABANILLAS DE LA SIERRA

INSCRIPCIÓN: CURSO 2019-2020
SERVICIO “LOS PRIMEROS DEL COLE”

DATOS PERSONALES:

ALUMNO:.....

DOMICILIO:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

TELÉFONOS: FIJO.....MÓVIL.....

EMPADRONADO EN.....

NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR:.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA

A partir de la fecha, ruego carguen a la cuenta abajo indicada, por tiempo indefinido, mientras no exista orden en contrario, los recibos emitidos por el Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra en concepto de precio público actividades de educación.

Nombre titular de la cuenta:.....

D.N.I.....

Entidad Bancaria.....

ES _____

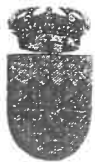
SERVICIO “LOS PRIMEROS DEL COLE” (marcar por favor con un X la opción que proceda)

CON DESAYUNO (cuyo precio es de 45 € mensuales)

SIN DESAYUNO (cuyo precios es de 30 € mensuales)

En Cabanillas de la Sierra a de de 20 .

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR



AYUNTAMIENTO DE
CABANILLAS DE LA SIERRA

CLAÚSULA DE RECOGIDA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Don/ña _____, con DNI nº _____

Dirección _____, teléfono _____
y correo electrónico _____,

por medio del presente escrito cedo mis datos al ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra, recogidos por medio del padrón municipal o cualquier otro expediente administrativo, con la siguiente finalidad:

la finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es establecer y crear un registro de actividades de tratamiento relativo para las comunicaciones y notificaciones que se realicen desde el ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra, en relación a actividades culturales, educativas, deportivas, inscripciones de actividades extraescolares, convocatorias a plenos, y demás informaciones que el Ayuntamiento y sus responsables determinen como relevantes.

Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización al Responsable del Registro de actividades de tratamiento relativo a la protección de datos personales para la inclusión de los mismos en dicho registro. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose al ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra, con dirección en Plaza del Ayuntamiento nº 1, o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Registro dispone a tal efecto.

Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. Muestra su conformidad con lo que en este documento se ha detallado, procedo a firmarlo y autorizo al Ayuntamiento a que lo utilice según lo referido.

En Cabanillas de la Sierra, a _____ de _____ de _____

Firmado: