

# INSCRIPCIÓN ACTÍVATE 2019-2020

V. P 1809



Ayuntamiento de  
**Cabrerizos**

Registro

A rellenar por la Administración

Número  
Fecha

## DATOS

Nombre y Apellidos		DNI	Fecha de nacimiento (solo menores)	
Domicilio	C. Postal	Municipio	Empadronado en Cabrerizos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Teléfono fijo contacto	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico		

## DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR (en caso de menores)

Nombre y Apellidos del padre, madre o tutor		DNI
Nombre y Apellidos contacto de urgencia		Teléfono urgencia
Teléfono fijo contacto	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico
Desea recibir información de su trámite mediante CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>		

## ACTIVIDADES

**JUGUETONES ANIMADOS**

**OTRAS**

Actividad:		Día/s:		Horario:	
Actividad:		Día/s:		Horario:	
Actividad:		Día/s:		Horario:	

OBSERVACIONES:

D/Dª Padre/Madre/Tutor autorizo a mi hijo a participar en la actividad que organiza el Ayuntamiento de Cabrerizos.

AUTORIZO la utilización de la imagen del niño en las fotografías y vídeos destinados a dar difusión pública de las actividades desarrolladas en la Escuela. Si no desea que la imagen del menor sea publicada, deberá entregar un escrito al efecto en el registro del Ayuntamiento de Cabrerizos, con anterioridad al inicio de las actividades.

Firma:

**INFORMACIÓN IMPORTANTE:** No se realizarán devoluciones de cuota una vez realizado el pago, salvo situaciones excepcionales del menor (enfermedad, ingreso hospitalario...)

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:  
 — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.  
 — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.  
 — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Cabrerizos, a                    de                    de

Firma