

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA 2023

DIAS 3-4-5 y 10 DE ABRIL DE 2023

HORARIO: DE 9 A 14 HORAS

ASISTENCIA		3	4	5	10
TODOS LOS DÍAS					

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA NACIMIENTO	DNI
DIRECCIÓN: POBLACIÓN:	
TELÉFONO FIJO	MÓVIL
E-MAIL	
EMPADRONADO EN VALMOJADO:	EDAD:
RELLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD (Datos del representante legal madre, padre o tutor legal)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	TELÉFONO FIJO: MÓVIL:
DIRECCIÓN	
Autorizo al menor de edad a inscribirse en la actividad que figura en el encabezado y acepto las normas de utilización y funcionamiento:	
Firma del representante legal _____	
Valmojado a ____ de _____ de 20__	

OBSERVACIONES(ALERGIAS)
<ul style="list-style-type: none">El arriba firmante solicita al Ayuntamiento de Valmojado la inscripción en la actividad solicitada.Declarando estar al corriente de pago en las actividades programadas con anterioridad por el Ayuntamiento.Esta inscripción implica la aceptación de las normas de utilización y funcionamiento que rigen la actividad solicitada.Cuando vaya a causar baja en la actividad, rellene y entregue el formulario correspondiente en las oficinas del Ayuntamiento.Me comprometo a presentar la documentación que se me requiera para comprobar nivel de renta y cargas familiares (si fuese necesario)El arriba firmante o representante legal (en caso de ser menor de edad o discapacitado), declara estar en perfectas condiciones psicofísicas para la práctica de la actividad en que se ha inscrito. En caso de presentar enfermedad, tener tratamiento farmacológico habitual, alergias o intolerancias a medicamentos u otros antecedentes médicos destacables deberá ponerlo inmediatamente en conocimiento del monitor correspondiente.La presente inscripción está al amparo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.Tienen preferencia empadronados y residentes

TRATAMIENTO DE DATOS DE COLEGIADOS Y USUARIOS

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamientos a Ayuntamiento de Valmojado con CIF P4518100E y mail secretaria@valmojado.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

Si doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento