



Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR 7 DICIEMBRE

D./D^a _____, con D.N.I. _____,
domicilio en C/ _____
del Municipio de _____ y Teléfono de contacto
número _____ **inscribo a mi hijo/a** _____
en la actividad *(Marcar la actividad y los días que corresponda).

DIVERCIENCIA (7 de diciembre, de 09:00 a 14:00 h) **PRECIO 9,38 €**

COMEDOR (7 de diciembre, de 14:00 a 16:00 h) **PRECIO 6 €**

Fecha de Nacimiento del niño _____

I.B.A.N. Cuenta Bancaria _____

Enfermedades, alergias o cualquier tipo de aspecto que crean necesario comunicar:
_____ Autorizo

la realización de fotos: Si No

Lea atentamente la Información básica que se encuentra en el reverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

Autorizo al uso de mis datos y los del menor que represento para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

En Perales de Tajuña a _____ de _____ de 201

Firmado: (Padre, Madre o Tutor/a Legal)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Actividades Extraescolares
Responsable	Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Finalidad	La gestión de las tareas administrativas, además de para informarle de nuestros servicios, referentes a las actividades extraescolares.
Legitimación	Consentimiento del Interesado o su representante legal o Tutor
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.ayto-peralestajuna.org/