

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN TALLERES Y/O CURSOS DE ATENCIÓN A FAMILIA

Registro de Entrada

Solicitante	Nombre		N.I.F./N.I.E.	
	1 ^{er} Apellido		2 ^o Apellido	
	Fecha de nacimiento		Edad	

En el supuesto de representación, deberá presentar fotocopia del NIF y documentos que acrediten tal condición. En cualquier caso, no olvide cumplimentar los datos referidos al solicitante.

Representante	Nombre		N.I.F./C.I.F.	
	1 ^{er} Apellido		2 ^o Apellido	

Domicilio de Notificación	Tipo de vía		Dirección							
	Nº		Portal		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio			Provincia			Código Postal			

Datos Contacto	Teléfono 1		Teléfono 2		Teléfono 3	
	E-mail 1			E-mail 2		

Datos de la acción formativa	Nombre de la acción formativa					
	Fecha inicio		Fecha final		Horario	
	Organizador					

Servicio Kanguras

<input type="checkbox"/>	Solicito el Servicio de Kanguras.
Edades de los menores	
<input type="checkbox"/>	¿Desea aportar alguna información relevante del menor? (Alergias u otras afecciones).
En su caso, indique cuál	

<input type="checkbox"/>	DECLARO , que conozco y acepto las condiciones para participar en el taller o curso.
--------------------------	---

Datos de los menores

Nombre y apellidos	Edad	Centro Educativo

El solicitante consiente en aparecer en las imágenes de actividades, festivales, espectáculos y similares en las que participe. Dichas imágenes podrán ser publicadas en medios de información y comunicación. De lo contrario, marque la siguiente opción:

- No consiento que mi hijo/a aparezca en imágenes de actividades, festivales, espectáculos y similares en las que participe.
- No consiento en aparecer en imágenes que puedan obtenerse durante el desarrollo de las acciones formativas en las que participe.

Recuerde que en caso negativo deberá separarse del grupo cuando se realicen las imágenes de los actos referidos.

Firma del tutor/a legal:

En Cabanillas del Campo, a ____ de _____ de 20__

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados serán objeto de tratamiento y almacenados en un fichero denominado "TALLERES Y CURSOS SOCIALES" responsabilidad de este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de participación. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo a la siguiente dirección: Plaza del Pueblo nº 1 C.P. 19171 Cabanillas del Campo.

Plaza del Pueblo 1 - 19171 Cabanillas del Campo (Guadalajara) - Tel. 949 33 76 00 – Fax 949 33 76 03

Email: ayuntamiento@aytocabanillas.org

Información general: <http://www.aytocabanillas.org>