



Ayuntamiento Real Sitio
san fernando
de henares



Nº

ARTES ESCÉNICAS

CURSO 2014/2015

DATOS DEL/LA MENOR:

Apellidos y nombre _____

Edad _____ Fecha de nacimiento: _____ Centro en el que está escolarizado/a
_____ Curso _____

Información de interés (alergias, fobias, enfermedades, características especiales de su conducta, carácter, capacidades distintas o cualquier otro dato que pueda ayudar a una mejor atención individualizada)

DATOS DE LA FAMILIA:

Nombre del padre/madre/tutor/a _____

Dirección _____

Teléfono/s de contacto _____

E-mail: _____

MARQUE CON UNA CRUZ LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES QUE DESEA CURSAR:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEATRO	CANTO	STREET DANCE	TEATRO	STREET DANCE

FIRMA

FECHA

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado/a de los siguientes derechos: Los datos que se aportan de carácter personal sólo serán utilizados para la finalidad expresa que se señala en el impreso. Los datos son de carácter obligatorio para la efectividad de la solicitud y si no se facilitaran no se podrá tramitar la misma. Se tiene la posibilidad de ejercitar el derecho de acceder a los datos obrantes en los archivos municipales. Tiene el derecho de proceder a la rectificación de los mismos y a la cancelación de estos datos si no fueran de carácter obligatorio. Para el ejercicio de cualesquiera de estos derechos se podrá dirigir al responsable de la oficina municipal correspondiente. Se permite la cesión de los datos a la sociedad que desarrolla las actividades, única y exclusivamente para la gestión de la actividad.