

Nº



### SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2016/2017

#### DATOS DEL/LA MENOR:

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

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

¿Se queda al comedor escolar?  SÍ  NO

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: \_\_\_\_\_

SEÑALE EL COLEGIO EN QUE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD

COLEGIO: \_\_\_\_\_

Y MARQUE CON UNA CRUZ LA OPCIÓN ELEGIDA:

MARTES Y JUEVES  21€/MES

LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES  30€/MES

LOS CINCO DÍAS (OPCIÓN FLEXIBLE QUE PERMITE ACUDIR CUANDO SE NECESITE)  43€/MES



FIRMA

FECHA

**LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD LLEVA CONSIGO LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE PARTICIPACIÓN QUE SE LE ENTREGAN JUNTO A ESTE IMPRESO.**

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.