



SOLICITUD

| PARTICIPANTE: | | | |
|--|----------------------|------------|--|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | |
| Edad: | Fecha de nacimiento: | | |
| Nombre y apellidos de Padre: | | | |
| Nombre y apellidos de Madre: | | | |
| Nombre del responsable autorizado para la recogida del alumno: | | | |
| Dirección | Código Postal | Localidad: | |
| Correo electrónico de contacto: | | | |

| TELEFONOS DURANTE LA ACTIVIDAD |
|--|
| Teléfonos para localizar durante la actividad: |

| Observaciones |
|--|
| ¿Padece su hijo/a alguna enfermedad/dolencia/alergia? ¿Toma alguna medicación? |

Don/Dña.....autorizo a nuestro/a hijo/a (nombre del niño/a):..... a participar en las actividades de refuerzo en el horario escolar para el mes de septiembre que organiza el Ayuntamiento de Onzonilla en las instalaciones municipales.

En _____ a _____ de _____ de 2023.

FIRMA DEL RESPONSABLE

- 1- La firma de la presente inscripción, confirma el conocimiento y aceptación de las normas de inscripción.
- 2- El/Los responsables firmantes declara/n responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que, en su caso, la acompañan, son ciertos.
- 3- En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal informamos que los datos solicitados pasan a formar parte de un fichero propiedad de esta entidad; estos datos se utilizan para la gestión de los servicios. En ningún caso se destinarán estos datos a otros fines ni se entregarán a terceras partes. Puede ejercitar su derecho a rectificación, cancelación y oposición.