



Mes complet ☐

Horari: 8h a 9h 8'30h a 9h

Eventuals ☐

INSCRIPCIÓ ESCOLA MATINERA

DADES ALUMNES

Primer fill

Nom

Cognoms

Curs

Observacions (malalties, al·lèrgies, etc)

Segon fill

Nom

Cognoms

Curs

Observacions (malalties, al·lèrgies, etc)

Persones de contacte

Nom i cognoms

Tlf.:

Nom i cognoms

Tlf.:

DADES MARE/PARE/TUTOR/A

Nom

Cognoms

Tlf.:

Correu electrònic:

El sotassinat, com a pare/mare/tutor de l'alumne/a inscrit/a, previ coneixement i total acord amb les activitats que es desenvoluparan, autoritza a l'alumne/a a participar d'aquestes.

Signa pare/mare/tutor

DADES BANCARIES – ORDRE DE DOMICILIACIÓ

Titular del compte _____ DNI _____ Direcció
_____ Població _____ C.P. _____ Tel. _____

E-mail _____

Número de compte – IBAN: ES _____

Data

Signatura

En compliment amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal i del Reglament (UE) 2016/679, s'informa que les seves dades s'inclouran en els fitxers responsabilitats de l'Ajuntament de Xaló, amb la finalitat de poder mantindre comunicació amb els usuaris del servei. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantinga la relació amb l'Ajuntament o durant els anys necessaris per a complir amb les obligacions legals. Pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades, i la limitació o oposició al seu tractament en l'Ajuntament, òrgan responsable del fitxer, mitjançant comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del vostre DNI, a través de l'adreça de correu electrònic: educacioinfancia@xalo.org

