



Ayuntamiento
de Argés

Programa Plan Corresponsables

Solicitud de Inscripción
"Campamento Urbano Julio"

SELLO ENTRADA

DATOS PERSONALES USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CURSO ACADÉMICO
FECHA NACIMIENTO	EMPADRONADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ACTIVIDAD "Campamento Urbano Julio"

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI
DOMICILIO		LOCALIDAD Y C.P.	
TELÉFONOS DE CONTACTO: E-MAIL:		ELEGIR OPCIÓN <input type="checkbox"/> Primera Quincena (Del 3 al 14 Julio) <input type="checkbox"/> Segunda Quincena (Del 17 al 31 Julio) <input type="checkbox"/> Mes Completo	ELEGIR OPCIÓN <input type="checkbox"/> Matinal 7:30 h. a 9:00 h. <input type="checkbox"/> Comedor 14:00 h. a 15:30 h. <input type="checkbox"/> Sólo de 9:00 h a 14:00 h.
EMPADRONADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AMBOS PROGENITORES TRABAJAN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

CARACTERÍSTICAS PROPIAS DEL USUARIO A TENER EN CUENTA
(Alergias, intolerancias, necesidades educativas, otros)

SI EL NÚMERO DE SOLICITUDES SUPERA LAS 90 PLAZAS OFERTADAS, SE PROCEDERÁ AL SORTEO PÚBLICO DE LAS MISMAS EL DÍA 14 DE JUNIO EN EL SALÓN DE PLENOS DEL AYUNTAMIENTO A LAS 10:00 H.

PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.

Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Argés, a _____ de _____ de 20____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés