



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Concejalía de Cultura

DATOS			
NOMBRE y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	D.N.I.:	
DOMICILIO:	Nº:	PISO:	
LOCALIDAD:	C.P.:	EMPADRONADO EN BATRES: SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	
E-MAIL:			
ACOMPAÑANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	D.N.I.:	
DOMICILIO:	Nº:	PISO:	
LOCALIDAD:	C.P.:		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	

PARA SOLICITANTES MENORES DE EDAD INCLUIR DATOS DEL TUTOR/A EN EL CUADRO SIGUIENTE

AUTORIZACION_TUTOR/A			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	D.N.I.:	
DOMICILIO:	Nº:	PISO:	
LOCALIDAD:	C.P.:		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	

ACTIVIDAD QUE SOLICITA	
ACTIVIDAD	DÍA Y HORA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
<p>RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Batres.</p> <p>BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p> <p>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de actividades desarrolladas desde la concejalía de Cultura.</p> <p>DESTINATARIOS: No está prevista otra comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.</p> <p>DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://batres.sedelectronica.es/privacy.</p>

Firma del Padre madre o tutor/a en caso de ser menor de edad
En Batres a de de 2024

