



AULA MATINAL Y ESPACIO DE OCIO Y CUIDADOS 2023/2024.

SOLICITUD PLAZA

I) DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos:.....

D.N.I.....Dirección:.....

Población..... Provincia.....

Teléfono..... Teléfono de contacto.....

II) DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos.....

Edad.....Fecha de nacimiento:.....

Observaciones (alergias, comidas especiales, etc.,).....

.....

III) OPCIÓN A ELEGIR:

- ☐ Opción 1: AULA MATINAL
- ☐ Opción 2: ESPACIO DE OCIO Y CUIDADOS
- ☐ Opción 3: AULA MATINAL Y ESPACIO DE OCIO Y CUIDADOS.

IV) DATOS BANCARIOS

-Número de cuenta:

IBAN	E	S																	
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-Titular cuenta: _____

Villanueva de Alcardete a de de 2023

Fdo:



Yo _____ con DNI o NIE _____, madre

Autorizo:

A efectos de lo previsto en la Ley de Protección de Datos Personales y del Derecho a la Intimidad de las Personas, el ordenante o participante de esta inscripción manifiesta y garantiza que se encuentra facultado legítimamente para facilitar al Ayuntamiento de Villanueva de Alcardete los datos personales, respondiendo y afirmando que éstos son veraces y exonerando de todo tipo de responsabilidad al Ayuntamiento de Villanueva de Alcardete. El alumno/a o en su caso el tutor u ordenante da su consentimiento y autoriza a participar a éste en todas aquellas manifestaciones originadas por la actividad (fotografías, anuncios, cartelería, etc.) con el mero hecho de realizar esta inscripción.

FIRMA DEL PADRE/MADRE Ó TUTOR DEL ALUMNO/A