



AULA MATINAL Y ESPACIO DE OCIO Y CUIDADOS 2024/2025.

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

IV) DATOS BANCARIOS

-Número de cuenta:

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

-Titular cuenta: _____

Firma del/la alumno/a o representante del menor,

Fdo.:



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

¡Aviso para cumplimentar!

Los mayores de 14 años son los que darán o no sus consentimientos, mientras que para los alumnos menores de 14 años consentirán sus padres/madres/tutores y los mayores de 18 años lo harán ellos mismos.

El Ayuntamiento de Villanueva de Alcardete, como responsable del tratamiento, le informa que tratamos sus datos de carácter personal y/o los de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, para gestionar nuestra relación. Teniendo derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Cl. Mayor, 34 – CP 45810 – Villanueva de Alcardete (Toledo) bien a la siguiente dirección de correo electrónico secretaria@villanuevadealcardete.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://villanuevadealcardete.sedelectronica.es/privacy.1>.

A continuación, le solicitamos su consentimiento para;

- La publicación de sus imágenes y/o las de su hijo/a o menor a su cargo en nuestra Web y Redes Sociales, con la finalidad de dar a conocer las actividades que llevamos a cabo.
☐ Sí acepto ☐ No acepto
- La recepción de comunicaciones relacionadas con el servicio que prestamos y proporcionarle información actualizada a través de Whatsapp.
☐ Sí acepto ☐ No acepto

Fdo. Madre, padre o tutor del alumno/a

(menor de 14 años)

D./D^a. _____

Fdo. El alumno/a (mayor de 14 años)

D./D^a _____

