

### AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE ALCARDETE (Toledo)

# **ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2024-2025**

ACTIVIDADES DE REFUERZO ESCOLAR.			
Fecha de alta en la actividad://			
Beneficiario del servicio			
-Nombre y apellidos del niño/a:D.N.I. niño/a:Fecha nacimiento:// Curso:			
Padre/Madre/Representante del menor:			
-Nombre y apellidos:D.N.I.:Dirección:Teléfono:			
Datos bancarios:			
-Número de cuenta:			
-Titular cuenta:			
En Villanueva de Alcardete, de de			
Firma del/la alumno/a o representante del menor.			

Fdo.:



#### AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE ALCARDETE (Toledo)

## 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 consultarla puede siauiente enlace https://villanuevadealcardete.sedelectronica.es/privacy.1.

A continuación, le solicitamos su consentimiento para:

<i>,</i> , ,	commodelon, ie solicitarnos so cons	orminicino para,
-		y/o las de su hijo/a o menor a su cargo en con la finalidad de dar a conocer las
	□ Sí acepto	•
-	La recepción de comunicaciones proporcionarle información actua	relacionadas con el servicio que prestamos lizada a través de Whatsapp.
	□ Sí acepto	□ No acepto
	Fdo. Madre, padre o tutor del	Fdo. El alumno/a (mayor de 14
	alumno/a (menor de 14 años)	años)
	D./D <sup>a</sup>	
		$D./D^{a}$