

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos del Alumno

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de Nacimiento.....Edad.....

Dirección..... Teléfono.....

Localidad..... Email:.....

Curso..... Programa.....

Horario.....

A rellenar por los padres

D. con DNI , autorizo a mi hij@ para poder participar en el curso de Natación ofertado po el M.I. Ayuntamiento de Ablitas.

Fdo. Madre, padre o tutor

Ablitas, adede 2019

PROTECCIÓN DE DATOS: ART. 13 REGLAMENTO (UE) 2016/679

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Ablitas.

Finalidad del tratamiento: Gestión del curso de natación, control de participantes y cobro de las cuotas.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional: La información adicional y detallada sobre los tratamientos de datos y Delegado de Protección de Datos está disponible en la sede electrónica de la Web municipal www.ablitas.es.