

DATOS ALUMNO/A:

Apellidos	Nombre	
Fecha de nacimiento	Empadronado	D.N.I
Teléfono (1)	Teléfono (2)	
Correo electrónico		
Dirección		
Población	Código	Postal
	Nacidos 2008 a 2019 Adultos	
En caso de menores:		
Nombre y apellidos de padr	re/madre/tutor:	
D.N.I.:		
facilitados, así como cualque formarán parte del fichero eservicios solicitados. SI NO AUTORI Cuarte a la recogida y tra consideran especialmente p SI NO AUTO de Cuarte a la utilización de actividad. Sus datos no será perjuicio de ello, Ud. podr	digitales informamos al usuario y/o su representier otro que sea aportado o averiguado posteriormo de Cultura titularidad del Ayuntamiento de Cuar IZA expresamente, mediante la firma del presente atamiento de sus datos, incluidos aquellos que protegidos con la finalidad anteriormente indicada exista expresamente, mediante la firma del presente la fotografías y videos que se puedan realizar an cedidos a terceros, salvo las excepciones previstá ejercitar sus derechos de Acceso, Rectificació ales, en cualquier momento, dirigiéndose al Ayuntamiento de Cuar	nente para la gestión del servicio, te con la finalidad de prestar los e documento al Ayuntamiento de según la normativa vigente se ente documento al Ayuntamiento en durante el desarrollo de la esta stas en la normativa vigente. Sin ón, Cancelación y Oposición en
Fdo:		