



Renovación ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

PLAZO: DEL 1 AL 15 DE JUNIO

CONCEJALÍA DE
EDUCACION

Solo para alumnos que quieran renovar todas o alguna de las actividades en las que hayan estado inscritos hasta mayo de 2018.

DATOS DEL ALUMNO

Una solicitud por alumno

APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD
COLEGIO DONDE ESTUDIA	CURSO (2018-2019)

Domicilio a efectos de notificaciones

Nombre vía pública	Núm	Esc.	Piso	Pta	C.P.	Municipio
Correo electrónico					Teléfono móvil	
Si desea recibir información acerca de su trámite, marque la casilla correspondiente					SMS <input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>
Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque la casilla correspondiente					Para este trámite <input type="checkbox"/>	Para todos los trámites <input type="checkbox"/>

ACTIVIDADES	DÍAS Y HORARIO	CENTRO donde las realiza

OBSERVACIONES

--

NUEVOS DATOS SÓLO SI HAY CAMBIOS

ES				
----	--	--	--	--

TITULAR DE LA CUENTA _____ D.N.I. _____

FECHA _____

FIRMA DEL TITULAR _____

EN CASO DE QUE LOS PADRES NO RECOJAN A SUS HIJOS:

POR LA PRESENTE AUTORIZO _____ CON D.N.I. _____
A RECOGER A MI HJO/A _____ DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.

Información básica sobre Protección de Datos	
Actividad de Tratamiento	Actividades Extraescolares
Responsable	Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Torrelodones.
Finalidad	Gestión administrativa de los usuarios de actividades extraescolares de los colegios públicos del Municipio.
Legitimación	Para el tratamiento se requerirá el consentimiento del interesado.
Destinatarios de cesiones	Sólo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista.
Derechos de los interesados	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos de Carácter Personal" del Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Torrelodones (http://transparencia.torrelodones.es/)

VER REVERSO





AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP

Don/Doña con DNI
como padre/madre o tutor del menor mencionado, autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones
y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi número de teléfono
..... en un grupo de WhatsApp para
recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la actividad en la que el
menor participa.

Firma y DNI del padre/madre/tutor:

