



Ficha de inscripción ESPACIO JOVEN

Curso 2016-2017 (1^{er} cuatrimestre)

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

Domicilio :

Municipio:

Código postal:

N.I.F.:

Teléfono:

Correo electrónico:

Como representante legal del **menor** _____

SOLICITO la inscripción del mismo en el Espacio joven municipal de Cadrete

SOLICITO la inscripción en el Espacio joven municipal de Cadrete.

Cadrete, a de de
(firma del representante legal)

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cadrete (Zaragoza)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que los datos personales contenidos en el presente documento formarán parte del fichero de Servicios Generales, titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar las actividades municipales.

Por otro lado le informamos de que durante el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías, por lo que, salvo que manifieste expresamente lo contrario, entendemos que AUTORIZA al Ayuntamiento de Cadrete para la realización y posterior utilización de las mismas.

Se deberá poner en conocimiento del Ayuntamiento cualquier circunstancia especial relacionada con la salud del menor/solicitante que se deba tener en consideración por parte del monitor durante la permanencia de éste en el Centro donde se realice de la actividad.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que usted tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos que contiene la presente solicitud dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón, 5- 50420 - Cadrete (Zaragoza)