



Ayuntamiento de  
Cadrete

Ficha de pre-inscripción. AULA DE ESTUDIO  
Curso 2021-2022

| Datos del SOLICITANTE                   |                                              |                                                                                      |               |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Nombre y apellidos de PADRE/MADRE/TUTOR |                                              |                                                                                      | DNI           |
|                                         |                                              |                                                                                      |               |
| Medio preferente de notificación        | <input type="checkbox"/> Notificación Postal | <input type="checkbox"/> Notificación a través de sede electrónica (aviso por email) |               |
| Dirección                               |                                              | Municipio                                                                            | Provincial    |
|                                         |                                              |                                                                                      |               |
| Teléfono                                | Móvil                                        | Correo electrónico                                                                   | Código postal |
|                                         |                                              |                                                                                      |               |

**SOLICITA:** la pre-inscripción de \_\_\_\_\_,  
nacido/a, el \_\_\_\_\_, a partir del mes de \_\_\_\_\_  
en la actividad de:

| <u>ACTIVIDAD</u> | <u>EMPADRONADO</u>       | <u>NO EMPADRONADO</u>    |
|------------------|--------------------------|--------------------------|
| AULA DE ESTUDIO  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Cadrete, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

Firmado: \_\_\_\_\_

**Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Cadrete (Zaragoza)**

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informamos que sus datos personales serán incorporados al fichero de Servicios Generales titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar las actividades deportivas.

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

Por último, le recordamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón nº5, 50420 Cadrete (Zaragoza).