



**Ficha de pre-inscripción "clases de inglés "**  
**Curso 2021-2022**

**Datos del SOLICITANTE (o representante del menor)**

<b>Nombre y apellidos:</b>			<b>DNI</b>
<b>Medio preferente de notificación</b>	<input type="checkbox"/> Notificación Postal <input type="checkbox"/> Notificación a través de sede electrónica (aviso por email)		
<b>Dirección</b>		<b>Municipio</b>	<b>Provincial</b>
<b>Teléfono</b>	<b>Móvil</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Código postal</b>
Cadrete, a ____ de _____ de 2021			
Firmado:			

**Datos del MENOR**

**Nombre y apellidos del menor:**

**Fecha de nacimiento    /    /    \_\_\_\_\_**



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

**Protección de Datos- R.G.P.D.**

**Responsable:** Ayuntamiento de Cadrete

**Finalidad:** Gestionar los servicios/actividades culturales y deportivas ofertados por el Ayuntamiento

**Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos y/o cumplimiento de una tarea en interés público así como el consentimiento del interesado

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal o consentimiento previo del interesado.

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

**Información adicional:** Puede consultar información adicional y detallada en nuestra página Web (introducir enlace Política de Privacidad)

**NOTAS.**

Durante el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías de los participantes, individuales y en grupo, con carácter pedagógico así como hacer uso de las mismas para su posterior publicación en medios de difusión titularidad del Ayuntamiento con la única finalidad de promocionar las mismas, por lo que, mediante la firma del documento entendemos que **AUTORIZA y consiente** dichos tratamientos.

En caso de **NO aceptación** marque la siguiente casilla

No obstante, puede retirar su consentimiento en cualquier momento.

Igualmente 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 este en el Centro donde se realice la actividad, respetando la finalidad arriba indicada. Mediante la firma del documento entendemos que **AUTORIZA y consiente** dicho tratamiento.