



Ficha de inscripción. AULA DE ESTUDIO
Curso 2024-2025

Datos del SOLICITANTE

| | | |
|---|-----------|--------------------|
| Nombre y apellidos de PADRE/MADRE/TUTOR | | DNI |
| | | |
| Dirección | Municipio | Provincia |
| | | |
| Teléfono | Móvil | Correo electrónico |
| | | |
| Código postal | | |
| | | |

SOLICITA: la inscripción de _____, nacido/a, el _____, a partir del mes de _____ en la actividad de AULA DE ESTUDIO:

| IMPORTE/MES/EMPADRONADOS | IMPORTE/MES/NO EMPADRONADOS |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15,00 € | <input type="checkbox"/> 25,00 € |

Datos de PAGO

Los recibos deberán cargarse en la siguiente cuenta:

IBAN Domiciliación bancaria. Imprescindible adjuntar formulario de orden de domiciliación SEPA

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

*Los recibos se pasarán al cobro mensualmente, a mes vencido.

*Para que la baja de la actividad sea efectiva se deberá notificar a través de registro o sede electrónica del Ayuntamiento antes del día 20 del mes anterior al que se desee que surta efecto la baja.

Cadrete, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

Sr. Alcalde-Presidente 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).