Impreso de INSCRIPCION SEMANA DEPORTIVA 2018 HOZ DE JACA

Datos personales:

APELLIDOS, NOMBRE: _____ FECHA NAC.: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ COD. POSTAL: _____

TELÉFONO DE LOCALIZACION PARA AVISOS: _____ D.N.I.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Nº DE CUENTA BANCARIA CON CÓDIGO IBAN (24 dígitos)

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número Cuenta

Prodecimiento de inscripción:

Cumplimentar este impreso y depositarlo en el Ayuntamiento de Hoz de Jaca.
Fecha limite de inscripción: 24 de agosto

Datos de la actividad:

Días: del 27 al 31 de agosto
Horario: de 10h30 a 13h30
Dirigido a: niños y niñas en edad escolar de 6 a 11 años.
Cuota: 30 euros.
Punto de encuentro: Pista Polideportiva. En caso de lluvia (Salón Social)

Pago de la cuota

Se efectuará mediante domiciliación bancaria una vez finalizada la actividad.

» El solicitante, padre/madre o tutor/a, AUTORIZA al interesado/a a participar en la actividad y hace constar que éste/a no suf re enfermedad ni dolencia alguna que le impida la asistencia a la actividad solicitada, ni necesita dedicación especial o atención individualizada, asimismo declara conocer la normativa (inscripciones, cuotas, forma de pago...) y se compromete a cumplirla.
» De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que sus datos personales formarán par te de un fichero titularidad de la Comarca del Alto Gállego con la finalidad de organizar esta actividad. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.
» Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilid ad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose a la Comarca del Alto Gállego, C/ Secorún, nº 35, 22.600 Sabiñánigo. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web http://comarcaaltogallego.es/
» Por otro lado, se le informa que en el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías por parte del personal de la Comarca por lo que, salvo que manifieste lo contrario, entendemos que consiente la realización y posterior utilización de las mismas por la Comarca del Alto Gállego.
» Por último, se solicita su consentimiento para enviarle información a cerca de futuras actividades que realice la Comarca. Ma rque esta casilla en caso de NO aceptación: ☐

Firma:

En ……..……., a ……..…… de…….…….…… de……..……..

El solicitante, padre/madre o tutor/tutora ……...……..