



Inscripción nº:.....

Fecha:

HOJA DE INSCRIPCIÓN

PLAN DE MEJORA Y EXTENSIÓN DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS

Dña.:..... con DNI:.....

con domicilio en: Tfno.:.....

como padre/madre/tutor/a del alumno/a: (nombres y apellidos):.....

que en el curso escolar 20...../20..... está matriculado/a en el curso.....

del Centro Educativo:.....

AUTORIZA QUE, durante el curso 20..../20.... participe en el Centro Educativo:.....

..... En las siguientes actividades y/oservicios:

Actividad/Servicio	Grupo	Días	Horario
1°.....
2°.....
3°.....
4°.....
5°.....

Asimismo AUTORIZA que los recibos correspondientes a las cuotas de participación en dichas actividades y/o servicio/s sean cargados en la cuenta (en caso de tener coste económico):

entidad	Oficina	D.C.	Cuenta

Titular de la cuenta:..... D.N.I. Titular de la cuenta:.....

PINTO, de, De 20.....

El/la solicitante

Firmado:.....

Sello de la entidad receptora

Inscripción correspondiente a las solicitudes nº:.....

.....

(A rellenar por la Concejalía)

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.



Inscripción nº:.....
 Fecha:

HOJA DE INSCRIPCIÓN
PLAN DE MEJORA Y EXTENSIÓN DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS

Dña.:..... con DNI:.....
 con domicilio en: Tfno.:.....
 como padre/madre/tutor/a del alumno/a: (nombres y apellidos):.....
 que en el curso escolar 20...../20..... está matriculado/a en el curso.....
 del Centro Educativo:.....
 AUTORIZA QUE, durante el curso 20..../20.... participe en el Centro Educativo:.....
 En las siguientes actividades y/oservicios:

Actividad/Servicio	Grupo	Días	Horario
1°.....
2°.....
3°.....
4°.....
5°.....

Asimismo AUTORIZA que los recibos correspondientes a las cuotas de participación en dichas actividades y/o servicio/s sean cargados en la cuenta (en caso de tener coste económico):

entidad	Oficina	D.C.	Cuenta

Titular de la cuenta:..... D.N.I. Titular de la cuenta:.....

PINTO, de, De 20.....

El/la solicitante

Firmado:.....
 Sello de la entidad receptora

Inscripción correspondiente a las solicitudes nº:.....

(A rellenar por la Concejalía)

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.