



CLASES DE PINTURA Y MANUALIDADES CURSO 2024-2025



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO - ALTA	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI:	EDAD	FCH. NACIMIENTO
--------------------	------	------	-----------------

DIRECCIÓN COMPLETA Y POBLACIÓN:	TELÉFONOS:
---------------------------------	------------

CORREO ELECTRÓNICO:

RELLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL	DNI:
--	------

DIRECCIÓN COMPLETA Y POBLACIÓN:	TELÉFONOS:
---------------------------------	------------

CORREO ELECTRÓNICO:

Como padre /madre tutor del menor arriba indicado autorizo al mismo a inscribirse en la actividad indicada.

Firma del representante

Firma

Se Autoriza al Ayuntamiento a realizar fotos y grabaciones de video de las clases y posteriormente sean publicadas en la web de este y redes sociales, escribir **SI o NO** dentro del recuadro.

Autorizo

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	N.º CUENTA

- PINTURA**
- MANUALIDADES**

El usuario al rellenar la solicitud y entregarla en el Ayuntamiento, tras la concesión de la plaza, que será comunicada en los días siguientes al término del plazo de inscripción, se compromete a pagar la matrícula junto al primer recibo, aún si después de presentada se diera de baja por causas no justificadas.

Por la presente declaro haber sido informado, he entendido lo expuesto anteriormente y con mi firma lo ratifico.

Firma

Se informa que de acuerdo con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su reglamento de desarrollo que los datos proporcionados en este formulario se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a otras administraciones y/o en los casos en que exista una obligación legal. Vd. tiene por tanto derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Le informamos que podrá ejercitar los derechos citados ante el responsable presentando copia del DNI/NIE al AYUNTAMIENTO DE LAS VENTAS DE RETAMOSA., P4518400I- Plaza de la Villa, 1 de Las Ventas de Retamosa (Toledo), Teléfono 918173486 o enviando un email a protecciondedatos@lasventasderetamosa.es