

1º TRIMESTRE 2024
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| | | | | | |
|----------------------------------|--|---------------------|--|---|--|
| NOMBRE: | | APELLIDOS: | | EMPADRONADO EN CARBAJOSA DE LA SAGRADA 3 MESES ANTES DEL INICIO DE LA ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | DIRECCIÓN: | | CÓDIGO POSTAL: 37 | |
| POBLACIÓN: | | TFNO FIJO: | | MÓVIL: | |
| N.I.F. | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| DATOS REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
| NOMBRE: | | APELLIDOS: | | D.N.I.: | |
| TFNO FIJO/MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |

Solicito bonificación hermano/a Nombre (s)

| | |
|--|--|
| Actividades de Educación | |
| ADULTOS/AS | |
| ACTIVIDADES Y HORARIOS | |
| Inglés Mañanas: Miércoles de 10:00 a 11:00 h. <input type="checkbox"/> | |
| Curso de Lengua de Signos: Grupo I Lunes de 20:00 a 21:00 h. <input type="checkbox"/> | |
| Curso de Lengua de Signos: Grupo II Martes de 19:00 a 20:00 h. <input type="checkbox"/> | |
| INFANTILES | |
| ACTIVIDADES Y HORARIOS | |
| Inglés: II Miércoles de 17:00 a 18:00 h <input type="checkbox"/> III Miércoles de 18:00 a 19:00 h <input type="checkbox"/> | |
| Inglés: II Martes y Jueves de 19:00 a 20:00 h <input type="checkbox"/> | |
| Curso de Lengua de Signos: Grupo I Lunes de 19:00 a 20:00 h. <input type="checkbox"/> | |

* En el caso de que el número de matriculados no alcance el número mínimo de personas por grupo, el Ayuntamiento podrá cancelar ese grupo.

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicito que en lo sucesivo la actividad indicada sea presentada al cobro en la Entidad Bancaria reseñada a continuación: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apórtese copia de documento acreditativo del nº de cuenta bancaria (salvo que ya obre en poder del Ayuntamiento) | | | | | | | | | | | | | | | |

Fdo: _____ (Titular de la cuenta)

Mediante la firma de la solicitud, el solicitante autoriza la comprobación de datos relativos al empadronamiento.

- No deseo recibir información del Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada.
- No autorizo el uso de imágenes realizadas dentro de la actividad y que puedan ser publicadas en la página web, periódicos, publicaciones y cartelería con fines corporativos.

Carbajosa de la Sagrada, a ____ de _____ 2023

Fdo: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada (Salamanca)

De conformidad con lo establecido en los arts. 12 y ss. de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo sobre la protección de datos personales y otras disposiciones de aplicación, los datos facilitados, serán tratados para el propósito específico del registro de usuarios de actividades de Educación, Cultura y Deporte. Las personas interesadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad, así como oponerse a la toma de decisiones individual automatizada, incluida la producción de perfiles, en la forma establecida en la legislación vigente al respecto, ante el órgano responsable del expediente mediante la remisión de un correo electrónico a la siguiente dirección cultura@carbajosadelasagrada.es