



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

☐ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y Apellidos DNI
Fecha de Nacimiento Edad Localidad Teléfonos

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A

En caso de ser menor de edad, AUTORIZO a mi hijo/a, arriba indicado, a que asista a la/s actividad/es que a continuación se detalla

Nombre y Apellidos DNI
 Firma

NOTIFICACIONES

Indíquenos como quiere que nos comuniquemos con Ud. en relación a este procedimiento. Recuerde que si se encuentra en alguno de los supuestos contemplados en el art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo y Común de las Administraciones Públicas, tiene la obligación de relacionarse con este Ayuntamiento a través de medios telemáticos. Así mismo si no marca ninguna casilla se entenderá que opta por la comunicación por medios telemáticos.

☐ Sede electrónica

Correo electrónico

☐ Dirección postal

Dirección

Código Postal

Municipio

Teléfono

OBSERVACIONES

SALIDA GUADALPARK MARTES 26 DE JULIO

HORARIO: 11.00 HORAS

IMPORTE A PAGAR: 13,00 € (incluye entrada y autobús)

CUENTAS CORRIENTES PARA EL INGRESO:

El ingreso se podrá realizar mediante transferencia bancaria a una de las cuentas del Ayuntamiento, haciendo constar SALIDA A GUADALPARK y el nombre y apellidos de la persona participante.

CAIXA BANK: ES82/2100/8407/7422/00058925

BBVA: ES44/0182/0412/1500/13340000 CAJA

RURAL: ES45/3187/0608/0310/93945523

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma de la persona interesada, madre, padre o tutor/a legal.