



AJUNTAMENT DE BENISSA

INSCRIPCIÓ  
ACTIVITATS LÚDIC ESPORTIVES MUNICIPALS  
EN PERÍODES VACACIONALS - AGOST 2017

<b>A DADES DEL PARE, MARE o TUTOR/A LEGAL</b>	
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
ADREÇA: <input type="text"/>	CP : <input type="text"/> LOCALITAT: <input type="text"/>
TELÈFON A: <input type="text"/>	TELÈFON B: <input type="text"/> ADREÇA ELECTRÒNICA: <input type="text"/>
<b>B DADES DE L'ALUMNE/A</b>	
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
DATA NAIXEMENT: <input type="text"/>	SIP: <input type="text"/>
<b>C SOL.LICITA LA INSCRIPCIÓ DE L'ALUMNE/A EN LES ACTIVITATS I SERVEIS SEGÜENTS</b>	
ESCOLA D'ESTIU <input type="checkbox"/>	
PERIODE 3- DE L' 1 AL 14 AGOST <input type="checkbox"/>	
GUARDA I CUSTÒDIA <input type="checkbox"/>	
PERIODE 3- DE L' 1 AL 14 AGOST <input type="checkbox"/>	
MENJADOR <input type="checkbox"/>	
PERIODE 3- DE L' 1 AL 14 AGOST <input type="checkbox"/>	
<b>D AUTORITZACIONS RECOLLIDA ALUMNE/A</b>	
MARQUE NOMÉS UNA DE LES SEGÜENTS OPCIONS:	
L'ALUMNE/A TORNARÀ SOL/A <input type="checkbox"/> Ó	
AUTORITZE A LES SEGÜENTS PERSONES A RECOLLIR A L'ALUMNE/A:	
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>
<b>E ASPECTES DE SALUT I OBSERVACIONS</b>	
<b>DIETA ESPECIAL ( celiàquia, intoleràncies, etc.)</b>	<b>ALÈRGIES:</b>
NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> INDICAR: <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> INDICAR: <input type="text"/>
<b>ALTRES OBSERVACIONS, SI CAL:</b>	
<input type="text"/>	



AJUNTAMENT DE BENISSA

INSCRIPCIÓ  
ACTIVITATS LÚDIC ESPORTIVES MUNICIPALS  
EN PERÍODES VACACIONALS - AGOST 2017

**F PROTECCIÓ DRETS D'IMATGE**

La inscripció en qualsevol d'estes activitats implica que el/la seu/a fill/a pugua aparéixer en fotografies o filmacions que es publiquen en alguns mitjans de comunicació i xarxes socials, si no es manifesta explícitament que no s'autoritza esta publicació.

**AUTORITZE LA PUBLICACIÓ**  **NO AUTORITZE LA PUBLICACIÓ**

**G PROTECCIÓ DADES PERSONALS**

A l'efecte de complir amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, i el RD 1720/2007 de 21 de desembre, l'AJUNTAMENT DE BENISSA l'informa que les seues dades de caràcter personal seran incorporades a un fitxer, el responsable del qual és el mateix ajuntament, amb domicili en la Plaça del Portal, núm. 1, 03720 Benissa (ALACANT) Tel. 965730058 Fax. 965731496, creat amb la finalitat de mantenir i gestionar la relació amb els seus usuaris i usuàries, així com subministrar-los informació sobre els seus serveis. En qualsevol moment, els interessats podran exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, escrivint a l'adreça indicada o remetent-nos un correu electrònic a: [ajuntament@ajbenissa.es](mailto:ajuntament@ajbenissa.es)

**H PAGAMENT DE LA TAXA**

Transcorregut el termini d'ingrés es procedirà al seu cobrament en via executiva, tot això d'acord amb el Reial Decret 939/2005, de 29 de juliol pel qual s'aprova el Reglament General de Recaptació.

**I DOCUMENTACIÓ ADJUNTA, DATA I SIGNATURA**

Adjunta la següent documentació:

justificant pagament taxa

Data:

El/La sol·licitant