



| SOLICITUD DE ALTA DE INSCRIPCIÓN<br>EN LA LUDOTECA  | A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN |  |             |
|---|----------------------------------|--|-------------|
|   | Nº Expediente                    |  | Nº Registro |
|   | Modelo                           |  | Fecha:      |
|   |                                  |  |             |
| <b>1. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR</b>  |                                  |  |             |
| Nombre y Apellidos / Razón Social   |                                  | CIF / NIF  |             |
| Dirección   |                                  |  |             |
| Código Postal   | Municipio                        | Provincia  |             |
| Teléfono  | Móvil                            | Fax  | Email       |
| <b>2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)</b>  |                                  |  |             |
| Nombre y Apellidos /Razón Social  |                                  | CIF / NIF  |             |
| Dirección   |                                  |  |             |
| Código Postal   | Municipio                        | Provincia  |             |
| Teléfono  | Móvil                            | Fax  | Email       |
| <b>3. DATOS DE NOTIFICACIÓN</b>   |                                  |  |             |
| Persona a notificar:<br><input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante |                                  | Medio Preferente de Notificación<br><input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Teléfono |             |
| <b>4. DATOS DEL NIÑO/A</b>  |                                  |  |             |
| Nombre del niño/a:  |                                  | Fecha de Nacimiento: <input type="text"/>  |             |
| Nº de Hermanos/as:  |                                  |  |             |
| Observaciones   |                                  |  |             |
| <b>5. DATOS DE ALTA</b>   |                                  |  |             |
| Turno y Horario   |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> 1º Turno de 3 - 6 años. Horario: De 16:00 - 18:00.                         |                                  | <input type="checkbox"/> 2º Turno de 7 - 14 años. Horario: De 18:00 - 20:00.   |             |
| <b>6. FORMAS DE PAGOS (DOMICILIADOS)</b>  |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> ÚNICO..... 90€ Octubre.  |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> FRACCIONADO..... 1º Pago 50€ Octubre. - 2º Pago 40€ Febrero.               |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> MENSUAL..... 9 Mensualidades de 10€.                                       |                                  |  |             |
| <b>7. DESCUENTOS DE FAMILIA</b>   |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> 2º Hermano/a - 20% de descuento.   |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> 3º Hermano/a - 50% de descuento.   |                                  |  |             |
| <b>8. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA</b>   |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor/a.                              |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social.                            |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> 2 Fotos de Carné del niño/a.   |                                  |  |             |
| <input type="checkbox"/> Datos Bancarios.   |                                  |  |             |



ILUSTRE AYUNTAMIENTO  
DE LA M.H. VILLA DE  
BUENAVISTA DEL NORTE



#### 9. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Buenavista del Norte, a

El padre, madre, tutor/a o representante,

Fdo.

AYUNTAMIENTO DE BUENAVISTA DEL NORTE