

SOLICITUD DE ALTA DE INSCRIPCIÓN 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:		Medio Preferente de Notificación	
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Representante	<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. FORMAS DE PAGO</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>6. DESCUENTOS DE FAMILIA</b>			
<input type="checkbox"/> 2º Hermano/a - 20% de descuento.			
<input type="checkbox"/> 3º Hermano/a - 50% de descuento.			
<b>7. 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.			

#### 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.

**ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE BUENAVISTA DEL NORTE**