

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA

AREA DE BIENESTAR SOCIAL. Delegación de Servicios Sociales

				№ Solicitud:				
	SOLIC	ITUD D	E ACTIVID	ADES	DE \	/ERANO 2	014	
D./	Dª				con	DNI	_	
padre,	madre,	tutor/a	(señálese	lo	que	proceda) y con	del/la niño/a domicilio en una plaza para	
			, S	olicita	 a para	su hijo/a	una plaza para	
asistir al	campa	mento d	jue organiz Carmona.	za el	Area	de Biene	star Social del	
Nombre y	apellido	s del niño	o/a:					
Fecha de nacimiento:				D	DNI:			
Teléfonos	s:							
Centro escolar:					Curso:			
Turno al que opta: 1º (1-8 Julio) 2º (8-15 Julio) 3º (15-22 Julio)								
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR								
		Nombre	y apellidos		0	cupación	Fecha Nacimiento	
Padre/Tutor								
Madre/Tutora								
Hijo/a 2								
Hijo/a 3 Hijo/a 4								
11110/4 4								
					Carm	ona,de	e junio de 2014	
					Fde	0.:		
/≯ Que nres	ta su confo	rmidad a la	inclusión de lo	s datos	person	ales que figura	n en la presente	
			que se formai					

Los datos que figuran en esta solicitud serán incorporados a un fichero automatizado de titularidad pública y destino municipal, cuya finalidad es la de permitir la emisión, mantenimiento, utilización, actualización y revocación de dicho fichero. El solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos que obren en el fichero por medio de escrito dirigido al Sr. Alcalde-Presidente, de conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.