



CORRESPONSABLES



## SOLICITUD CAMPAMENTO SEMANA SANTA ZONA SUR

DATOS FAMILIARES					
Familia monoparental o monomarental	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Empadronado/a en el municipio:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PADRE/MADRE					
Nombre y apellidos:					
DNI:		Edad:		Teléfono:	
Correo electrónico:					
Dirección:				Código postal:	
Provincia:			Localidad:		
Trabaja: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
DATOS DEL PADRE/ MADRE					
Nombre y apellidos:					
DNI:		Edad:		Teléfono:	
Correo electrónico:					
Dirección:				Código postal:	
Provincia:			Localidad:		
Trabaja: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Nº DE HIJOS/AS A LOS QUE DESEA INSCRIBIR EN EL SERVICIO					
Nombre		Apellidos		Edad	
MODALIDADES DE SERVICIO					
Días (Marcar los días de asistencia)	ABRIL				
	11				
	12				
	13				
	18				
Servicio de desayuno y comida (Opcional)	DESAYUNO		COMIDA		
	ABRIL		ABRIL		
	11		11		
	12		12		
	13		13		
18		18			
Alergias alimenticias					
Número de cuenta bancaria	Código IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta
Observaciones					

Firma (madre, padre o tutor):

# DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

D./DÑA.  
TFNO.

D.N.I.

**Declaro mi consentimiento para el tratamiento de mis datos por los Servicios Sociales del Ayuntamiento con el fin de facilitarme información y asesoramiento en su materia, así como para la gestión o tramitación de los recursos y servicios precisos para ello.**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en los formularios necesarios y documentación anexa al mismo para la prestación del servicio que se pretende. Su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento al AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión de este. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

En Olías del Rey a                      de                      del 202

Firma