



INSTANCIA GENERAL INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES

Nº EXPTE.: _____

DATOS PERSONALES	
Solicitante:	Dni/CIF
En nombre y Representación de:	Dni/CIF
Domicilio	Teléfono
Población:	Código Postal:

EXPONE:

Teniendo conocimiento de la apertura de plazo de inscripción para los talleres y actividades encuadrados dentro de ESPACIOS FAMILIARES.

La inscripción de mi:

Hijo/a: _____ Edad: _____ Actividad : _____

SOLICITA:

La inscripción en dichos Talleres y Actividades

_____, ____ de _____ de ____
Firma del solicitante/ Firma de Representante :

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Aspe

Los datos personales solicitados en el presente documento formarán parte de un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Aspe. La finalidad a la que serán destinados será exclusivamente la gestión municipal en los términos de la ley 30/1992 de 26 de noviembre. En todo momento podrá usted solicitar su derecho a acceder, rectificar, cancelar u oponerse a los datos de los que sea titular mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de regulación del tratamiento automatizado de datos de carácter personal.