

### SOLICITUDE PREINSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES

DATA DA ACTIVIDADE:

ACTIVIDADE:

### DATOS DO/A SOLICITANTE

NOME		APELIDOS	
DNI	DATA DE NACEMENTO	IDADE	
ENDEREZO			
CP	LOCALIDADE		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMPADROADO: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
ENDEREZO ELECTRÓNICO			

**Solicita:** Que os recibos correspondentes ao prezo público da actividade sexan presentados a cobro da entidade bancaria que solicita.

**Número de conta**

--	--	--	--	--	--

Sinatura da/o alumna/o:

Oleiros, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 2016

*En cumprimento do establecido na Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Oleiros infórmao de que os seus datos foron incorporados a un ficheiro, coa finalidade de prestar e ofrecer os nosos servizos de xestión e organización da actividade de Educación Secundaria Adultos 2016 e outras finalidades relacionadas exclusivamente con este servizo. Os datos recollidos son almacenados baixo a confidencialidade e as medidas de seguridade legalmente establecidas e non serán cedidos nin compartidos con empresas nin entidades alleas a este Concello. Igualmente desexamos informalo/a que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición solicitándoo mediante un escrito no rexistro do Concello.*