



## RESERVA PLAZA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

CENTRO:
ACTIVIDAD:
SOCIO AMPA Nº
CURSO: 2024/2025

Nº REGISTRO

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
DNI	RELACIÓN CON EL NIÑO/A			
DOMICILIO				
MUNICIPIO		PROVINCIA	C.POSTAL	
TELÉFONOS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

<b>2 DATOS DEL NIÑO/A</b>				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO	SEXO	

<b>3 AUTORIZACIÓN BANCARIA</b>				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
DNI	DOMICILIO			
<p>Autorizo a la empresa L'Antorcha Olímpica a que pase un recibo a mi cuenta corriente durante el curso escolar 2024/25, en concepto de pago de actividad extraescolar, en el siguiente número de cuenta, del que soy titular.</p>				
E	S			

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal serán incluidos en ficheros de carácter manual e informatizado, de los que es titular L'Antorcha Olímpica y que tiene por finalidad la gestión de distintas inscripciones y matriculaciones, actividades de ocio y deportivas, campamentos y viajes. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la LOPD, dirigiéndose por escrito a C/ Canal de Bósforo, 82-2ºD 28022 MADRID. Mediante la cumplimentación de la ficha de inscripción, el firmante otorga su consentimiento para el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente mencionados.