ANEXO I

Verano Infantil 2021. Servicios Sociales Matrícula Curso 2021.

ApellidosNombre Fecha de NacimientoEdad DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A ApellidosNombre DomicilioDNI:	
DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A ApellidosNombre	
ApellidosNombre	
ApellidosNombre	
DomicilioDNI:	
Teléfono Fijo Teléfono Móvil	
SOLICITA MATRICULARSE EN (Marca con una x la/s casilla/s correspondi	liente/s)
PROGRAMA VERANO INFANTIL JULIO 50,00 €	
PROGRAMA VERANO INFANTIL AGOSTO 50,00 €	
PROGRAMAS VERANOS INFANTILES JULIO Y AGOSTO 100,00 €	
del curso. Autorizo al Ayuntamiento de Munera para que realice los cargos que corres matrículas por el servicio de Verano Infantil 2021 en el número de cuenta del que a continuación se indica. En aquellos casos cuya entidad bancaria no sea de	l cual soy titula
de indicar dirección y código postal de dicha entidad.	ie ilianera se ne
DATOS DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA	
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR	
NOMBRE ENTIDAD BANCARIA	
DIRECCIÓN COMPLETA Y CODIGO POSTAL DE LA	
ENTIDAD BANCARIA	
IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C. NÚMERO DE C	CUENTA

Munera, a_____ de ____ de 20___

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

AYUNTAMIENTO DE MUNERA.

DNI:

Plaza de la Constitución 1, 02612 Munera (Albacete)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo): 🕒 Consiento que se utilice mi número de teléfono para que el AYUNTAMIENTO DE MUNERA pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones. ©Consiento que se utilice el correo electrónico facilitado para que SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA pueda comunicarse conmigo. Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad v difundir su actividad. Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad Consiento la cesión de mis datos personales a: AYUNTAMIENTO DE MUNERA. En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz. Autorizo a Servicios Sociales de Atención Primaria a compartir comunicación de datos personales a nivel interadministrativo. Autorizo a Servicios Sociales de Atención Primaria al tratamiento de información económica y EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB. Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor): Nombre y apellidos: