

ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS CURSO 2023-2024



| ACTIVIDAD | LOCALIDAD | DÍA | HORARIO |
|-----------|-----------|-----|---------|
| | | | |

| | |
|----------------------|--|
| NOMBRE | |
| APELLIDOS | |
| D.N.I. | |
| FECHA NACIMIENTO | |
| DIRECCIÓN COMPLETA | |
| TELÉFONO MÓVIL | |
| EMAIL | |
| INICIDENCIAS MÉDICAS | |

AUTORIZACIONES MENORES DE EDAD:

| | |
|--|--|
| PADRE/MADRE/TUTOR | |
| D.N.I. | |
| AUTORIZO A MI HIJO A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD (FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR) | |

PROTECCIÓN DE DATOS:

CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR LA L.O.P.D 15/1999, INFORMAMOS QUE SUS DATOS VAN A SER INCLUIDOS EN UN FICHERO DE QUIEN ES RESPONSABLE EL AYUNTAMIENTO DE CUADROS, ANTE QUIEN USTED PODRÁ EFERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN EN EL TELÉFONO 987577083.

☐ NO AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE CUADROS A UTILIZAR LAS IMÁGENES QUE PUDIERAN HACERME EN EL TRANSURSO DE ESTAS ACTIVIDADES PARA FINES PUBLICITARIOS O DE DIFUSIÓN.

CONDICIONES ACEPTADAS:

- PRECIOS POR CURSO COMPLETO (DESDE OCTUBRE A MAYO CON PARADAS SEGÚN CURSO ESCOLAR)
- ÚNICAMENTE SE PROCEDERÁ A LA DEVOLUCIÓN DE LA CUOTA SI SE COMUNICA LA BAJA ANTES DEL INICIO DE LA ACTIVIDAD O NO SALIERA GRUPO POR NO LLEGAR AL NÚMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES.

FECHA:

MÉTODO DE PAGO

☐
☐
☐

EFFECTIVO

TRANSFERENCIA

PAGO MONITOR

| | |
|-------|---|
| <hr/> | € |
|-------|---|

FIRMA

(ACEPTACIÓN DE LAS CONDIONES)