

DATOS DE LA INTERESADA

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

Colegio Curso

DATOS FAMILIARES

Nombre del padre

Apellidos

Profesión

Nombre de la madre

Apellidos

Profesión

Nº de hijos

DATOS DE CONTACTO

Dirección

Población C.P.

Teléfonos de contacto padre.....madre.....

e-mail padre

e-mail madre

DATOS BANCARIOS

Nombre de Banco

Nº IBAN ES...../...../...../...../...../.....

Titular:

NIF Titular:

MENSUALIDAD ARLANZA
30 €/MES
2ª HERMANA
15 €/MES

Observaciones:

- Autorizo a la Asociación Cultural Arlanza a publicar fotos y trabajos de mi hija o tutorizada, en la página web y en otros medios de difusión.
- Deseo recibir información por medios telemáticos sobre actividades que se organicen en la Asociación Cultural Arlanza.
- Conozco y acepto las Normas de Convivencia y Plan de Protección de Seguridad de Menores de la Asociación Cultural Arlanza, que aparecen publicados en www.arlanza.net.

Padre Madre Tutor legal

Fdo.:

Burgos, de de

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018 de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos facilitados serán tratados en un fichero de datos de carácter personal.

Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos ante el Responsable de protección de datos en la siguiente dirección: Plaza de España, nº 6, 2º B, 09005 Burgos y correo electrónico: arlanza@arlanza.net en este caso poniendo como Asunto: Ley de Protección de Datos.