

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ MENORS

DADES DEL RESPONSABLE LEGAL

Nom i Cognom Resp. legal 1
DNI _____ Tel: _____ @ _____

DADES DEL MENOR 1

Nom i cognom del menor 1
DNI _____ Tel. _____ @ _____
Direcció postal _____ C.P. _____
Municipi _____ Província _____ País _____
Pseudònim participant o grup _____
Web _____ Facebook _____ Twitter _____
Instagram _____ Altres xarxes _____

DADES RESTA COMPONENTS DEL GRUPS (en cas d'haver grup) 2

Nom i Cognom Resp. legals 2
DNI _____ Tel. _____ @ _____
Nom i cognom del menor 2
DNI _____ Tel. _____ @ _____
Direcció postal _____ C.P. _____
Municipi _____ Província _____ País _____
Pseudònim participant o grup _____
Web _____ Facebook _____ Twitter _____
Instagram _____ Altres xarxes _____

DADES RESTA COMPONENTS DEL GRUPS (en cas d'haver grup) 3

Nom i Cognom Resp. legals 3
DNI _____ Tel. _____ @ _____
Nom i cognom del menor 3
DNI _____ Tel. _____ @ _____
Direcció postal _____ C.P. _____
Municipi _____ Província _____ País _____
Pseudònim participant o grup _____
Web _____ Facebook _____ Twitter _____
Instagram _____ Altres xarxes _____

En _____ a _____ de _____ 201__
Signat:

Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alaquàs i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 13/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Rgtre. Gral. d'Entrada de l'Ajuntament d'Alaquàs.