

DATOS DO NENO/A

Apelidos Nome
Data de nacemento Colexio ao que pertence

DATOS DO PAI/NAI, TITOR/A

Apelidos Nome
Domicilio Nº Piso
Telf fixo Telf móbil E-mail

DATOS DE INTERESE

Nome da persoa ou persoas autorizadas para recollida do neno/a

Observacións (alergias, medicacións, e outros datos que poidan repercutir na actividade do neno/a):

Asdo _____

Pontevedra , a _____ de _____ de 20 _____

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL/ CLAÚSULA DE INSCRIPCIÓN DE MENORES:

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal, **Anias** co CIF: 35307943 E , sita na rúa Echegaray nº 39 baixo 36001 Pontevedra infórmalle, que os datos recollidos a partir do presente formulario serán incorporados nun ficheiro da empresa para a xestión e tramitación da inscrición do seu fillo/a ao Programa PAE para o curso 2019/2020.

Así mesmo autoriza pola presente, que os seus datos sexan cedidos á entidade organizadora FANPA Pontevedra con CIF: G 36020311 sita na rúa Xan Guillermo,9 . Pode exercer os seus dereitos e os do seu fillo/a, de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante un escrito dirixido a persoa de Ana Mª Carballal Martínez e na dirección da RÚA ECHEGARAY, 39 BAIXO, 36001, PONTEVEDRA, así como revocar os consentimentos antes solicitados dirixíndose á mesma dirección. Mentres non nos comunique o contrario, entenderemos que os seus datos e os do seu fillo/a non foron modificados, e que se compromete a notificarnos calquera variación e que temos o consentimento para utilizalos coa finalidade de impartir a actividade na que vostede inscribiu ao seu fillo/a e cumprir coas obrigas propias, entre as que se atopan a xestión e a remisión daquelas circulares informativas aos pais e a FANPA PONTEVEDRA.

Nome e apelidos do menor/es:

DNI:

Nome e apelidos do pai nai ou titor/a legal:

DNI:

Sinatura do titor legal

