



SOLICITANTE									
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido		DNI/NIE			
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN									
Tipo de vía	Nombre vía			Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Código Postal	Localidad			Provincia					
Teléfono		Correo electrónico							
CENTRO ELEGIDO									
Centro Cívico: San Agustín <input type="checkbox"/> San Juan <input type="checkbox"/> Huelgas <input type="checkbox"/> Río Vena <input type="checkbox"/> Capiscot <input type="checkbox"/> Vista Alegre: <input type="checkbox"/> Gamonal Norte: <input type="checkbox"/> CEAS: CEAS III San Pedro de la Fuente <input type="checkbox"/> Curso: _____ PERIODO: Semana Santa: <input type="checkbox"/> Verano: <input type="checkbox"/> Navidad: <input type="checkbox"/> Día sin cole: <input type="checkbox"/>									
FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL/LA NIÑO/A									
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido					
DNI		Fecha de nacimiento		Nº de usuario					
Tipo de vía	Nombre vía			Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Código Postal	Localidad			Provincia					
Teléfono		Correo electrónico							
¿El/la menor presenta alguna necesidad especial (motora, cognitiva, conductual u otra)? Sí (Aconsejable entrevista previa con el/la técnico/a municipal): <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> Enfermedad o alergia a tener en cuenta: _____									
ACTIVIDADES A LAS QUE DESEA APUNTARSE									
Orden de preferencia	Código	Actividad					Día	Horario	
1º									
2º									
3º									
4º									
5º									
Servicio de cuidados a la infancia: <input type="checkbox"/> Turno de entrada (8:00 – 10:00) <input type="checkbox"/> Turno de salida (14:00 – 15:00) * (Este servicio sólo se prestará si se alcanza un mínimo de inscripciones).									
AUTORIZACIÓN									
D./Dña. _____ con D.N.I. _____ en calidad de padre/ madre/ tutor/a, solicito las actividades que al dorso se indican, acepto y conozco las normas de inscripción y autorizo a participar en cuantas actividades programadas se desarrollen fuera del centro autorizado también el cargo de los precios públicos vigentes de actividades en los CEAS y Centros Cívicos. El firmante conoce y acepta las normas de inscripción.									



DATOS BANCARIOS

La cuenta bancaria facilitada por el usuario tendrá la consideración de cuenta bancaria a todos los efectos con la GMSSJIO. En caso de facilitarse varias, será la Gerencia la que determine libremente la cuenta de referencia.

Autorizo el cargo de los precios públicos vigentes de actividades en los CEAS y Cívicos. Ordenanza municipal 401 y Ordenanza municipal 405.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA.

NOTA INFORMATIVA: Puede informarse sobre las bonificaciones de tarifas para actividades en la Ordenanza F. N° 401.

Nombre y apellidos del titular de la cuenta

DNI

IBAN

CUENTA CORRIENTE BANCARIA

PAÍS	CÓDIGO	ENTIDAD	SUCURSAL	CONTROL	NÚMERO DE CUENTA

FIRMA

La firma supone que el solicitante declara que los datos expresados son ciertos, resultando responsable de las inexactitudes o errores que contenga, así como declara conocer la protección de datos del Ayuntamiento de Burgos en los términos que constan en esta instancia.

FDO. Solicitante: _____ FDO. Titular de la cuenta bancaria: _____

Lugar y fecha de la solicitud

En _____, a _____ de _____ de _____

PROTECCION DE DATOS

El Ayuntamiento de Burgos, tratará sus datos personales sobre la base del interés legítimo de la entidad o el ejercicio de las funciones públicas, con la única finalidad de garantizar el mantenimiento de la relación con usted y por el período que dure dicha relación. Podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos dirigiéndose al Ayuntamiento, por los medios indicados en la [política de privacidad https://www.aytoburgos.es/politica-de-privacidad](https://www.aytoburgos.es/politica-de-privacidad). Le informamos que sus datos no serán cedidos a ningún tercero, salvo que exista obligación legal o expresamente se lo indiquemos. Para más información puede consultar el registro de actividades de tratamiento en la web del Ayuntamiento.