# PREINSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES CURSO 2016-17

**Actividad:** .....

**Código:** .....

**Participante:**

Nombre:.....

Apellidos:.....

D.N.I..... Fecha de nacimiento ...../...../.....

Dirección habitual:.....

Localidad: .....

Provincia:.....

Teléfono de contacto (fijo y móvil)...../.....

Empadronado en.....

e-mail:……....

---

*Datos personales:* ***(Padre/ madre/ tutor/ familiar responsable)***

Nombre:.....

Apellidos:.....

Fdo. :

* Con esta firma se aceptan las normas de las actividades que a continuación se detallan.

En Boecillo a.....de.....de 20

***Protección de Datos***
*De acuerdo al artículo 5 de la L.O. de Protección de Datos de carácter personal el alumno queda informado y autoriza que sus datos personales figuren en los ficheros del Ayuntamiento de Boecillo para su uso con fines estadísticos e informativos con relación a eventos desarrollados por el propio Ayuntamiento.*