



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES CULTURALES Y/O DEPORTIVAS

Interesado

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:	C.P:		
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:		

AUTORIZACIÓN DE PADRE, MADRE O TUTOR PARA MENORES DE EDAD:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

Solicita

Ser inscrito como participante en el Curso de:
Con inicio en:

Requisitos de Admisión (si los hubiese)

1. Inscripciones por riguroso orden de inscripción.
2. Los empadronados en Cabezón de Pisuerga tendrán preferencia de inscripción.
3. Para todas las actividades se requiere un mínimo de inscritos. Si no sale un número mínimo de participantes determinado para cada actividad, esta no se llevará a cabo.

Fecha:	Firma
--------	-------

REGISTRÓ DE ENTRADA DE SOLICITUD
- FECHA:
- HORA:

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga, cuya finalidad es gestionar la petición/es manifestada/s en el presente documento. Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia e su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga, o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante la citada oficina del Ayuntamiento, con la exhibición del D.N.I original o documento equivalente.