

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2024/2025

LOS PAGOS SERÁN MENSUALES CON CARGO A LA CUENTA INDICADA. BAJAS O CAMBIOS ANTES DEL 25 DEL MES ANTERIOR

DATOS DEL INTERESADO

Una solicitud por alumno

APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	
CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS		CURSO (2024-2025)	LETRA

DATOS FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/TUT@R		Teléfono contacto	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL MADRE/PADRE/TUT@R		Teléfono contacto	
Domicilio a efectos de notificaciones			
Nombre vía pública	Núm	Esc.	Piso Pta C.P. Municipio
Correo electrónico		Teléfono móvil	
Si desea recibir información acerca de su trámite, marque la casilla correspondiente		SMS <input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

ACTIVIDADES	DÍAS Y HORARIO	CENTRO donde las realiza

OBSERVACIONES (Datos médicos, escolares o personales de interés especial)

Alergias:
Necesidades Educativas específicas:
Otros:

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA)

TITULAR DE LA CUENTA _____ D.N.I. _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
ES				

Fecha _____ Firma _____

EN CASO DE QUE LOS PADRES NO RECOJAN A SUS HIJOS:

POR LA PRESENTE AUTORIZO _____ CON D.N.I. _____
A RECOGER A MI HJO/A _____ DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.

Información básica sobre Protección de Datos	
Actividad de Tratamiento	Actividades Extraescolares
Responsable	Ayuntamiento de Torrelodones.
Finalidad	Gestión administrativa de los usuarios de actividades extraescolares de los colegios públicos del Municipio.
Derechos de los interesados	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos" de la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos

VER REVERSO

Entregar en: Concejalía de Educación, Avda. de Torrelodones, 8 (Torreforum) TNO: 91.859.62.69, o Escaneada a: actividadesextraescolares@ayto-torrelodones.org



AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP

Don/Doña con DNI
..... como padre/madre o tutor del menor mencionado, autorizo
al Ayuntamiento de Torrelodones y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi
número de teléfono en un grupo de
WhatsApp para recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la
actividad en la que el menor participa.

Firma y DNI del padre/madre/tutor: