

Sol·licitud Aula matinal
Solicitud Aula matinal

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (Dades per unitat familiar / Datos por unidad familiar)

Nom i Coanoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI	
Adreça / Domicilio		Mòbil / Móvil	Telèfon / Teléfono

DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A

Nom i Coanoms / Nombre y Apellidos			
Alumne del col·legi / Alumno del coleaio	Curs / Curso	Edat / Edad	Núm S.Social / Núm S.Social
Observacions mèdiques o generals / Observaciones médicas o generales			

DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A

Nom i Coanoms / Nombre y Apellidos			
Alumne del col·legi / Alumno del colegio	Curs / Curso	Edat / Edad	Núm S.Social / Núm S.Social
Observacions mèdiques o generals / Observaciones médicas o generales			

DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos			
Alumne del col·legi / Alumno del coleaio	Curs / Curso	Edat / Edad	Núm S.Social / Núm S.Social
Observacions mèdiques o generals / Observaciones médicas o generales			

- Sol·licite la recepció d'avisos de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.
Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.

ALTA

Inscriure's en l'Escola Matinera / Inscribirse en la Escuela Matinera: a partir del mes de:

1 xiquet/a / 1 niño/a (20€ mes)
 2 germans/es / 2 hermanos/as (30€ mes)
 3 germans/es / 3 hermanos/as (40€ mes)

Dies solts (3€ dia/xiquet/a - Es realitzarà a través de l'entrega al monitor/a del "Tiquet" per assistència diària, proporcionat per l'Ajuntament).
Días sueltos (3€ día/niño/a - Se realizará a través de la entrega al monitor del "Ticket" Por asistencia diaria, proporcionado por el Ayuntamiento.)

El cobrament s'efectuarà per domiciliació bancària (El no-pagament comportarà la impossibilitat de continuar assistint a l'Aula Matinal.)
El cobro se efectuará por domiciliación bancaria. (El no pago comportará la imposibilidad de continuar asistiendo al Aula Matinal.)

AUTORIZA per a realitzar el cobrament corresponent al compte bancari indicat a continuació.
AUTORIZO para realizar el cobro correspondiente a la cuenta bancaria indicada a continuación.

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

País / País		DC / DC		Codi entitat / Código entidad			Codi sucursal / Código sucursal			DC / DC		Número de compte / Número de cuenta	

BAIXA / BAJA

- Donar-me de baixa de l'Aula Matinal a partir del mes de/d'
Darne de baja del Aula Matinal a partir del mes de

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del núm. de c/c on desitja domiciliar els rebuts. Fotocopia del nº de C/C donde desea domiciliar los recibos.	SIGNATURA / FIRMA
<input type="checkbox"/>	Autorització de la persona titular del compte, en el cas que siga distint de la persona sol·licitant. Autorización de la persona titular de la cuenta, en el caso que sea distinto de la persona solicitante.	
		Albal, de de
		Signatura de la persona sol·licitant Firma de la persona solicitante

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de la beca, ajuda o subvenció econòmica. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectos, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9
Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de la beca, ayuda o subvención económica. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9