

SOLICITUD CAMPAMENTO SEMANA SANTA

Nombre de padre/ madre/ tutor.....

DNI..... Teléfono 1..... Teléfono 2.....

Calle..... Nº..... Piso

Localidad.....C.P.....

1.Nombre del niño/a

Fecha nacimiento..... Curso.....

Alergias.....Observaciones.....

2.Nombre del niño/a

Fecha nacimiento..... Curso.....

Alergias.....Observaciones.....

3.Nombre del niño/a

Fecha nacimiento..... Curso.....

Alergias.....Observaciones.....

Autorizados recogida:

1.DNI.....Tlf.:.....

2.DNI.....Tlf.:.....

DÍAS: 30 Y 31 de marzo y 1 de abril. Precio: 10 €

FORMAS DE PAGO

Mediante transferencia bancaria HASTA EL 22 DE MARZO, indicando el nombre del alumno, a uno de estos números de cuenta:

- EUROCAJA RURAL ES19 3081 0208 8111 0527 9523
- CAIXABANK ES80 2100 6144 8102 0000 6936

ADJUNTAR JUSTIFICANTE DE PAGO Y FOTOCOPIA DEL DNI

En El Viso de San Juan, a..... dede 2026.

Fdo:..

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida
Responsable	Ayuntamiento de El Viso de San Juan
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos.
Legitimación	• Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de Octubre de Procedimiento Admin. Común de las Administraciones Públicas • Consentimiento del afectado
Destinatarios	Unidades del ayuntamiento y Registros de otras adm, Ley 39/2015 de 1 de octubre del PACAP, Unidades del ayuntamiento y Registros de otras adm, Adenda Convenio Ventanilla Única
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web http://www.elvisodesanjuan.es