

**INSTANCIA MATRÍCULA
TALLERES INFANTILES DE AVILES
NAVIDAD 2017**

**SIN
BONIFICACIÓN**



Expte.:
1704/2017

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE. En el caso de representante legal debe aportar documentación acreditativa de la representación

NIF /NIE/CIF:	<input type="text"/>	Apellido 1º:	<input type="text"/>	Apellido 2º:	<input type="text"/>
Nombre o Razón Social:	<input type="text"/>				
Relación con el/la niño/a:	<input type="text"/>				

2. DOMICILIO a efectos de notificación

Tipo Vía:	<input type="text"/>	Denominación:	<input type="text"/>	Bloque:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Esc:	<input type="text"/>	Piso:	<input type="text"/>	Pta:	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>		Provincia:	<input type="text"/>		C.P.	<input type="text"/>						
Teléfono:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>								
Notificar Por :	<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica		Dirección Electrónica Única:	<input type="text"/>									

3. DATOS DEL NIÑO/A

NIF /NIE/CIF:	<input type="text"/>	Apellido 1º:	<input type="text"/>	Apellido 2º:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>		Fecha de Nacimiento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

4. SOLICITUD DE CENTRO

COLEGIO QUIRINAL <input type="checkbox"/>	COLEGIO VERSALLES <input type="checkbox"/>
---	--

5. SOLICITUD DE MODALIDAD

CON COMEDOR <input type="checkbox"/>	SIN COMEDOR <input type="checkbox"/>
--	--

6. SOLICITUD TURNO

Diciembre	Enero
<input type="checkbox"/> Del 26 al 29	<input type="checkbox"/> Del 2 al 5

7. AUTORIZACIONES para las ACTIVIDADES

<input type="checkbox"/> Realizar salidas fuera del recinto escolar según la programación	<input type="checkbox"/> El uso de imágenes en las que pueda salir el niño/a, únicamente con destino a los medios de comunicación, en relación a las actividades específicas de este programa municipal.
---	--

8. AUTORIZACIONES-DOCUMENTACIÓN

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Avilés realice consulta de los datos del solicitante a otras Administraciones Públicas.
Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración. De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es **AUTORIZADA** por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso

9. DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

1. La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta.
2. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos, conllevará la revocación del alta en la actividad, en tal caso, vendré Obligado/a a pagar las prestaciones que haya obtenido, además de quedar sujeto/a a las responsabilidades exigibles.
3. DECLARO que no dispongo de certificado de firma electrónica y que otorgo mi consentimiento, por ésta única vez, para identificación y autenticación por el funcionario público habilitado al efecto en el correspondiente registro de Autorizados, para que proceda a la inscripción, en mi nombre y SOLICITO la admisión de matrícula.

En Avilés, a ____ de _____ de 2017

El/la solicitante o representante legal

Fdo. _____

NOTAS ACLARATORIAS

La solicitud de matrícula supone la aceptación de la convocatoria que regula los Talleres Infantiles de Avilés (TIA).

A LA ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE Avilés

De conformidad con lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos personales recogidos serán tratados de forma confidencial, los cuales, serán incorporados y tratados en los respectivos ficheros creados al efecto y destinados a la finalidad establecida para cada caso, según el tipo de solicitud. Sólo podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en la ley. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servicio de Atención Ciudadana (Plaza de España, 1, 33401 Avilés)

**INSTANCIA MATRÍCULA
TALLERES INFANTILES DE AVILÉS
NAVIDAD 2017**

**CON
BONIFICACIÓN**



Expte.:
1704/2017

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE. En el caso de representante legal debe aportar documentación acreditativa de la representación

NIF /NIE/CIF: Apellido 1º: Apellido 2º:

Nombre o Razón Social:

Relación con el/la niño/a:

2. DOMICILIO a efectos de notificación

Tipo Vía: Denominación: Bloque: Nº: Esc: Piso: Pta:

Población: Provincia: C.P.

Teléfono: Tf. Móvil: Correo electrónico:

Notificar Por : Notificación Electrónica Dirección Electrónica Única:

3. DATOS DEL NIÑO/A

NIF /NIE/CIF: Apellido 1º: Apellido 2º:

Nombre: Fecha de Nacimiento / /

4. SOLICITUD DE CENTRO

COLEGIO QUIRINAL <input type="checkbox"/>	COLEGIO VERSALLES <input type="checkbox"/>
---	--

5. SOLICITUD DE MODALIDAD

CON COMEDOR <input type="checkbox"/>	SIN COMEDOR <input type="checkbox"/>
--	--

6. SOLICITUD TURNO

Diciembre	Enero
<input type="checkbox"/> Del 26 al 29	<input type="checkbox"/> Del 2 al 5

7. AUTORIZACIONES para las ACTIVIDADES

<input type="checkbox"/> Realizar salidas fuera del recinto escolar según la programación	<input type="checkbox"/> El uso de imágenes en las que pueda salir el niño/a, únicamente con destino a los medios de comunicación, en relación a las actividades específicas de este programa municipal.
---	--

8. AUTORIZACIONES-DOCUMENTACIÓN

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Avilés realice consulta de los datos del solicitante a otras Administraciones Públicas.
Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración. De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es **AUTORIZADA** por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso

Miembros de la unidad familiar			
Deberá ser firmada por todos los miembros de la unidad familiar			
Apellidos y Nombre	DNI/NIF	Parentesco	Firma

LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ARRIBA INDICADOS NO PRESTAN SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Avilés realice consulta de los datos del solicitante a otras Administraciones Públicas. **Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración.** De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es **AUTORIZADA** por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

1. La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta.
2. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos, conllevará la revocación del alta en la actividad, en tal caso, vendré obligado/a a pagar las prestaciones que haya obtenido, además de quedar sujeto/a a las responsabilidades exigibles.
3. DECLARO que no dispongo de certificado de firma electrónica y que otorgo mi consentimiento, por ésta única vez, para identificación y autenticación por el funcionario público habilitado al efecto en el correspondiente registro de Autorizados, para que proceda a la inscripción, en mi nombre y SOLICITO la admisión de matrícula.

En Avilés, a ____ de _____ de 2017

El/la solicitante o representante legal

Fdo. _____

NOTAS ACLARATORIAS

La solicitud de matrícula supone la aceptación de la convocatoria que regula los Talleres Infantiles de Avilés (TIA).

A LA ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AVILÉS

De conformidad con lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos personales recogidos serán tratados de forma confidencial, los cuales, serán incorporados y tratados en los respectivos ficheros creados al efecto y destinados a la finalidad establecida para cada caso, según el tipo de solicitud. Sólo podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en la ley. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servicio de Atención Ciudadana (Plaza de España, 1, 33401 AVILÉS)