

# CAMPUS DE NAVIDAD 2016

## LUGAR DE REALIZACIÓN:

- Pabellón Cubierto Municipal

## DÍAS:

- 27-28-29-30 de diciembre
- 3-4-5 de enero

## HORARIO:

- de 7:30 a 15:30 h.

## PLAZO DE INSCRIPCIÓN:

- Del 1 al 20 de diciembre

## ¿DÓNDE TE PUEDES INSCRIBIR?

- Pabellón Cubierto y Piscina Cubierta de 9 a 22 h.
- Para más información: Tfno: 95416 92 83 – 95416 28 87

## PRECIO:

- 15 € Empadronados
- 22,50 € No empadronados

## REQUISITOS:

- Para niños/as de 3 a 12 años

En caso de superar las 100 plazas, tendrán prioridad los empadronados en el municipio.



PROGRAMA DINAMIZACIÓN Y FOMENTO DE VALORES  
CIUDADANOS DIRIGIDOS A LA INFANCIA - PDI



@CastillejaCta www.castillejadelacuesta.es 661 401 592

facebook

YouTube

ayuntamientodecastillejadelacuesta Canal TV Ayuntamiento



## HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DE NAVIDAD 2016

### I. DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ABONADOS

NO ABONADOS

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COD.POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_

TUTOR: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

EMAIL DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

Marque los días que asistirá:	27 dic.	28 dic.	29 dic.	30 dic.	3 ene.	4 ene.	5 ene.
-------------------------------	---------	---------	---------	---------	--------	--------	--------

D. \_\_\_\_\_  
como padre, madre o tutor, deseo que mi hijo/a ingrese en EL CAMPUS DE NAVIDAD, no existiendo  
CONTRAINDICACIÓN MÉDICA ALGUNA.

- Autorizo se puedan hacer fotos a mi hijo/a durante el desarrollo de dicha ACTIVIDAD, y estas puedan utilizarse para la difusión por los medios de comunicación propios del Ayuntamiento y externos.  
SI  NO
- De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta, en su caso, a su solicitud. Los datos serán tratados con las medidas de seguridad adecuadas y no se les cederá o comunicará a terceros fuera de los casos previstos en la normativa vigente, autorizando expresamente la cesión de los aquí consignados, necesarios para prestación del servicio, con la finalidad de tramitar la domiciliación bancaria, pudiendo revocar en cualquier momento el consentimiento para esta cesión. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo una comunicación a la dirección del responsable del fichero en C/ Convento, 8. 41950.- Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia de documento que acredite su personalidad. En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/las firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el presente párrafo.  
SI  NO

Castilleja de la Cuesta a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Fdo.: