



SOLICITUD CAMBIO ACTIVIDADES ACUÁTICAS

Período de solicitud: Del 20 al 25 de cada mes.
Los grupos de Natación y Salud lo tendrán que solicitar a su monitor/a responsable, antes del día 20 de cada mes.

| DATOS DEL/LA PERSONA SOLICITANTE: | | | |
|--|--|------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | TLF. | |
| D.N.I. | | FECHA NACIMIENTO | |
| INSTALACIÓN | | | |
| GRUPO EN EL QUE ESTÁ INSCRITO | | | |
| FECHA INSCRIPCIÓN | | | |
| GRUPO SOLICITADO | | | |
| FECHA SOLICITUD | | | |
| MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL/LA PERSONA SOLICITANTE: (En caso de menores de 18 de años) | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| D.N.I. | | TLF. | |

Dos Hermanas, a de de 202_.

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Relación/Parentesco:

"Autorizo al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre, de Protección Datos y Garantía de los Derechos Digitales al, incorpore los datos personales contenidos en este escrito y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puedo dirigirme por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución núm. 1 Dos Hermanas 41701) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos."