

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CAMPAMENTO URBANO ESTIVAL

DISTRITO LOS REMEDIOS 2018

DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE (MADRE/PADRE/TUTOR-TUTORA LEGAL DEL/ DE LA MENOR)			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
D.N.I		TELÉFONO FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL	
REPRESENTA AL/A LA MENOR EN CALIDAD DE:	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR/A
ACREDITA ESTAR TRABAJANDO EN EL DISTRITO LOS REMEDIOS	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
DATOS DEL/ DE LA MENOR			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
EDAD	____ AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO	____/____/____
PERIODO QUE SOLICITA seleccione solo una	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 2 al 13 de julio.	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 16 al 27 de julio	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 3 de septiembre al 7 de septiembre
EN CASO DE EXISTIR VACANTE EN OTRO PERIODO (PREFERENCIA 1)	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 2 al 13 de julio.	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 16 al 27 de julio.	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 3 de septiembre al 7 de septiembre
EN CASO DE EXISTIR VACANTE EN OTRO PERIODO (PREFERENCIA 2)	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 2 al 13 de julio.	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 16 al 27 de julio.	<input type="checkbox"/> PERIODO: del 3 de septiembre al 7 de agosto
SOLICITA PLAZA EN EL CAMPUS PARA ALGÚN OTRO HERMANO O HERMANA DEL MENOR	<input type="checkbox"/> NO		
	<input type="checkbox"/> SÍ (En caso afirmativo indique el o los nombres y apellidos)		
	NOMBRE Y APELLIDOS (HERMANO/A 1):		
	NOMBRE Y APELLIDOS (HERMANO/A 2):		
DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	GRADO _____%	TIPO
OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS	(Alergias e intolerancias alimenticias, circunstancias médicas, y cualquier otra información necesaria para el correcto desarrollo de la actividad y atención del menor).		
CAMPOS A CUMPLIMENTAR POR EL DISTRITO LOS REMEDIOS (NO RELLENAR POR EL SOLICITANTE)			
DISTRITO EN EL QUE ESTÁ EMPADRONADO	<input type="checkbox"/> DISTRITO LOS REMEDIOS	<input type="checkbox"/> OTRO DISTRITO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA	
PUNTOS	<u>3 PUNTOS</u> <input type="checkbox"/>	<u>2 PUNTOS</u> <input type="checkbox"/>	<u>1 PUNTO</u> <input type="checkbox"/>

EXPONE: Que conociendo y aceptando el contenido de las bases que regulan la participación en el campus urbano estival infantil del Distrito Los Remedios 2018,

SOLICITA: Le sea concedida al menor al cual representa, plaza en el campamento urbano infantil de estival en la/s fecha/as solicitadas en este impreso.

En Sevilla, a _____ de _____ de 2018.

Firma del / de la representante del menor

El Ayuntamiento de Sevilla, en cumplimiento de la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, pone en su conocimiento que los datos personales que Ud. nos proporciona serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal de titularidad municipal inscrito en el Registro General de Protección de datos y cuya finalidad es la tramitación administrativa de las solicitudes sobre actividades y competencias del Distrito. Si desea ejercitar su derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá dirigir escrito al Ayuntamiento de Sevilla, que deberá presentarse en el Registro General, Plaza de San Sebastián nº 1 (41004) Sevilla o en los registros auxiliares de los diferentes distritos municipales, o bien, a través de correo electrónico enviado a la dirección derechoslopd@sevilla.org

DIRECCIÓN GENERAL DEL DISTRITO LOS REMEDIOS