



Ayuntamiento de Castilblanco de los Arroyos

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:		
Sexo H ☐ M ☐	Fecha de nacimiento	Teléfono 1	Teléfono 2	
DNI ☐	Pasaporte ☐ Número: _____ Tarjeta de residencia ☐			
Domicilio a efectos de notificación:				
Código Postal:	Localidad:	E-mail:		
Estado civil Casado/a ☐ Soltero/a ☐ Viudo/a ☐ Pareja de hecho ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a ☐				
¿Tienes una discapacidad física de movilidad reducida permanente? Sí ☐ No ☐				
Datos Familiares:				
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	DNI	INGRESOS
	Solicitante			

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos de los siguientes extremos:

- Los datos de carácter personal que nos ha suministrado en esta y otras comunicaciones mantenidas con usted serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Castilblanco de los Arroyos
- La finalidad del tratamiento es la de gestionar de forma adecuada la prestación del servicio que nos ha requerido.