



SOLICITUD PATIOS ABIERTOS

1. INTERESADO (MENOR PARTICIPANTE)		
Nombre	Apellido 1	Apellido 2
NIF/NIE	Fecha nacimiento	

2. REPRESENTANTE		
Nombre	Apellido 1	Apellido 2
NIF/NIE	Relación con el interesado (padre, madre o tutor)	

3. DATOS DE CONTACTO		
Domicilio		
CP	Población	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico

Velilla de san Antonio,.....dede

Fdo. (padre, madre o tutor)

Con la firma de esta solicitud estoy siendo conector/a de las normas aplicadas al programa

Tratamiento: Registro de Entrada/Salida. Gestor documental, para la organización de la actividad programada. **Responsable:** Ayuntamiento de Velilla de San Antonio. **Finalidad:** La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos. **Legitimación:** Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. / Consentimiento del afectado. **Destinatarios:** Concejalía de Educación / Cultural Actex, S.L., encargada de la realización material de la actividad. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento anexo que puede consultar en la oficina de registro municipal o en la página web <http://www.ayto-velilla.es/>