
SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN LA ASOCIACIÓN GRUPO SCOUT SAYELA



El abajo firmante queda informado de que la cesión de estos datos a la Asociación Grupo Scout Sayela NO implica el derecho a la plaza que le permita realizar actividades con dicha Asociación.

La entrega de esta ficha de preinscripción ÚNICAMENTE da derecho a formar parte de la lista de espera para formar parte de la Asociación Grupo Scout Sayela. Una vez se confirme la existencia de una plaza para el solicitante, se le informará a través de teléfono o mail de contacto señalados en la ficha.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: **APELLIDOS:**

DNI: **SEXO:** M F **NACIDO EN:** **F. NACIMIENTO** __ del __ de __

TELÉFONO: **COLEGIO:**

Email: **DOMICILIO**

LOCALIDAD: **PROVINCIA:** **CP:**

TUTOR 1: **DNI:** **MÓVIL:**

Email:

TUTOR 2: **DNI:** **MÓVIL:**

Email:

El firmante queda informado de la incorporación en los ficheros de la Asociación Grupo Scout Sayela de los datos recogidos en este formulario, con la finalidad de realizar las comunicaciones señaladas en el párrafo anterior.

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, usted puede ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos personales, enviando un escrito a la Asociación Grupo Scout Sayela, Avda. del Cid nº 23, bajo, 09005, Burgos, adjuntando copia de su DNI.

En Burgos, a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo: Padre/Madre/Tutor.