



Ayuntamiento de
Alcalá de Guadaíra

MÓDULOS DE INICIACIÓN DEPORTIVA 2020/2021
SOLICITUD DE BAJA

DATOS DE LA PERSONA QUE DESEA DARSE DE BAJA DE MÓDULO DE INICIACIÓN DEPORTIVA			
NOMBRE:			
DOMICILIO:			
N.I.F.:		Fecha nacimiento	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR	
Nombre y apellidos	N.I.F.
Domicilio:	C.P.
Teléfono de contacto:	E-mail:

SOLICITA	Causar baja de Módulo de Iniciación Deportiva
-----------------	---

MOTIVO	
---------------	--

Modalidad en la que se quiere dar de baja.	
BAJA:	
Instalación y asociación del Módulo de Iniciación Deportiva de la baja.	

Fecha y firma	Alcalá de Guadaíra a ____ de _____ de 20
	Firma de la persona interesada Firma del padre, madre o tutor/a



Ayuntamiento de
Alcalá de Guadaíra

OBSERVACIONES

1. Es obligatorio cumplimentar el presente formulario en todos sus apartados.
2. De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 03/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, el Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra (En lo sucesivo el Ayuntamiento) le informa que sus datos pasarán a formar parte de ficheros del Ayuntamiento con domicilio en Plaza del Duque Nº 1, 41500.-Alcalá de Guadaíra (Sevilla), con la finalidad de llevar a cabo la gestión de su participación en eventos deportivos, escuelas deportivas en las que participe, el uso de las instalaciones deportivas municipales. Los datos serán mantenidos con fines históricos y estadísticos, en los casos que corresponda de acuerdo con la legislación vigente, y asimismo podrán ser utilizados para informarle, incluso por medios electrónicos, sobre nuevos eventos que se vayan a celebrar. Se autoriza al Ayuntamiento la captación de imágenes y videos de los eventos en los que participe, con el objeto de utilizar las mismas para difundir y dar a conocer las actividades que lleva a cabo el Ayuntamiento a través de la web www.alcalaguadaira.es o mediante la publicación en boletines, dípticos, etc, que se publiquen por el Ayuntamiento. La totalidad de datos solicitados son necesarios para poder gestionar su solicitud, por lo que le rogamos cumplimente la totalidad de campos requeridos, ya que en caso contrario no podremos dar curso a la misma. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo una comunicación a la dirección del responsable del fichero en la Oficina de Atención al Ciudadano (OAC), en la dirección anteriormente indicada.

Conforme. Fdo: _____