

ANEXO IV
FICHA DE CONFIRMACIÓN

CURSOS INGLÉS EN LA NATURALEZA

CÓDIGO.....

DATOS DEL PARTICIPANTE (Conforme conste en DNI, excepto domicilio)				
1. Primer Apellido	2. Segundo Apellido	3. Nombre	4. D.N.I./N.I.E.	
5. Domicilio		6. Código Postal	7. Localidad	
8. Provincia	9. Fecha de Nacimiento	10. Edad	11. Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	12. Correo electrónico
13. Teléfonos de localización / / /				

DESCUENTOS (No son acumulables)				
Carné Joven (14 a 30 años) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (En su caso, se deberá acreditar la titularidad del mismo).				
Familia Numerosa General <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Nº Título Fecha de caducidad Especial <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Nº Título Fecha de caducidad (En su caso, deberá acreditarse el título de familia numerosa cuando haya sido expedido en otra Comunidad Autónoma).				

DATOS DEL PROGENITOR - TUTOR - RESPONSABLE				
1. Primer Apellido	2. Segundo Apellido	3. Nombre	4. D.N.I./N.I.E.	
5. Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.)		6. Teléfonos de localización	/	/

DOMICILIO DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD				
1. Domicilio		2. Código Postal	3. Localidad	
4. Provincia	5. Teléfonos de localización	/	/	/

DESPLAZAMIENTO				
CURSOS INGLÉS EN LA NATURALEZA				
SERVICIO DE AUTOBÚS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
INCORPORACIÓN EN: <input type="checkbox"/> ZAMORA: 9,15 h en Plaza de la Marina. <input type="checkbox"/> VALLADOLID: 10,15 h en Feria de Muestras				
<input type="checkbox"/> SEGOVIA: 11,45 h Estación de Autobuses 12,30 h Llegada a la instalación				

OTROS DATOS DE INTERES				

- DECLARO que son ciertos los datos que figuran en este documento
- En su caso, AUTORIZA a su hijo/a, a asistir a la actividad y manifiesta que reúne las condiciones establecidas para el normal desarrollo de la misma. Manifiesta que su hijo/a, no padece enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia o realización de la actividad.
- Doy mi CONSENTIMIENTO para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, así como la cesión de datos a entidades colaboradoras en la gestión de programas, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado de datos de carácter personal, constituido con la finalidad de recogida de datos para la formalización de matrículas, admisiones, gestión de cursos y envío de información y publicidad. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Instituto de la Juventud de Castilla y León, C/Mieses, 26, 47009 Valladolid.

En.....a.....de.....

Fdo.:

Fdo.:

EL INTERESADO

EL / LOS RESPONSABLES

DEPARTAMENTO TERRITORIAL DE FAMILIA E I.O.- UNIDAD TERRITORIAL DE JUVENTUD DE.....