AJUNTAMENT DE MONT-ROIG DEL CAMP

SOL·LICITUD SERVEI D'ACOLLIDA CURS 2015/2016 – USUARIS FIXOS

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____

Centre: _____ Curs: _____

Servei d'acollida: ☐ De 8.00 a 9.00 hores ☐ De 8.30 a 9.00 hores

DADES DEL PARE MARE O TUTOR LEGAL

Nom i cognoms: _____ NIF: _____

Adreça: _____

Població: _____ Província: _____ CP: _____

Telèfon fix: _____ Mòbil: _____

DECLARO

Que per poder fer ús del servei d'acollida, manifesto el meu compromís de participar econòmicament en el finançament de les despeses, assumint l'obligació de satisfer a l'Ajuntament de Mont-roig del Camp durant el curs 2015-2016 la quantitat de:

☐ Preu públic 32 €/mes (servei d'acollida de 8.00 a 9.00 hores).

☐ Preu públic 18 €/mes (servei d'acollida de 8.30 a 9.00 hores).

AUTORITZO

A la Tresoreria de l'Ajuntament de Mont-roig del Camp que faci efectiu, mitjançant domiciliació bancària, el cobrament de la tarifa corresponent del servei d'acollida durant el curs 2015-2016.

DADES BANCÀRIES

El rebut es passarà mensualment al número de compte corrent facilitat.

Nom del titular: _____ NIF: _____

Núm. compte corrent:

E	S																						

*CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA COMPULSADA DE LA LLIBRETA D'ESTALVI

Mont-roig del Camp,

Signatura pare, mare o tutor legal: Conformitat titular compte corrent:

Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Mont-roig del Camp

D'acord amb allò establert per l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal l'informem que les seves dades personals seran incorporades i tractades als fitxers de l'Ajuntament, inscrits en el Registre de Fitxers de Dades Personals de l'Agència Catalana de Protecció de Dades, i podran ser cedides segons indica la llei. L'òrgan responsable del fitxer és l'Ajuntament, i l'adreça on l'interessat podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició front el mateix és Ctra. Colldejou s/n.