



SOLICITUD DEVOLUCIÓN
PAGO DE CURSOS

Ajuntament de Sagunt

PROGRAMA DEL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR

CURSO ESCOLAR:

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Deportes.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre (padre/madre o tutor legal):

DNI/CIF:

Domicilio: N°: Pta:

Localidad: Provincia: CP:

Teléfono: Correo-e:

CURSOS PARA LOS QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN DEL PAGO DE CURSOS

Solicito la devolución del pago de los cursos que se indican:

Nombre y apellidos del alumno/a 1:

DNI del alumno/a 1 (Si se dispone):

Identificador curso ¹	Deporte	Identificador del valor ²	Cantidad a Devolver	IBAN/Número de cuenta

Nombre y apellidos del alumno/a 2:

DNI del alumno/a 1 (Si se dispone):

Identificador curso ¹	Deporte	Identificador del valor ²	Cantidad a Devolver	IBAN/Número de cuenta

¹ El dato del identificador del curso es esencial. Revise bien el identificador porque es el que determina la instalación y el horario; el identificador está disponible en la página web del Ayuntamiento de Sagunto.

² El número del identificador del valor se haya en la hoja de autoliquidación que se les dio con el pago de los cursos.

NOTA:

La presente solicitud de cambio de inscripción debe ir firmado por el padre/madre o tutor legal.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Sagunto, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose ante este Ayuntamiento (C/ Autonomía, 2. 46500Sagunto), según el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Sagunto a, de de

Firma:

NOTA INFORMATIVA: Este impreso también está disponible en valenciano