

SOLICITUD DE BAJA DE ACTIVIDAD DEL SERVICIO COMARCAL DE DEPORTES

Don/doña _____, con Dni nº _____,
_____, como madre/padre o tutor del alumno _____.

Domicilio:	
Teléfono:	
Localidad:	
Actividad que se da de baja:	



SOLICITO la baja de la actividad anteriormente citada de manera definitiva o temporal, hasta nueva orden de incorporación.

Y por tanto lo comunico a los efectos oportunos.

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales contenidos en este documentos formarán parte de un fichero titularidad de la Comarca de la Sierra de Albarracín. Por otro lado, le informamos de la posibilidad de comunicar sus datos a terceros en aquellos casos en los que sea estrictamente necesario para el cumplimiento de su solicitud. Asimismo, les informamos de la posibilidad que Uds. tienen de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación a sus datos personales, en los términos establecidos por la Agencia Española de Protección de Datos Personales, y dirigiéndose a la Comarca de la Sierra de Albarracín, C/ Catedral nº 5, 44.100 Albarracín (Teruel). Por otro lado, se solicita su consentimiento expreso para el posterior envío de información que pueda ser de su interés, por parte del Ayuntamiento, incluso por medios electrónicos. Marque la siguiente casilla en caso de NO aceptación.

Firmado:

En _____, a _____ de _____ de 201

	
---	--