

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
DINAMIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE
EDUCATIVO, INFANTIL Y JUVENIL 2025

EMPADRNAD@ EN EL MUNICIPIO

Nombre		Apellidos	
DNI		Fecha Nacimiento	
Teléfono		Correo Electrónico	
Otro TLF		Otro C. Electrónico	
Dirección			C.P

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos:

	Fotocopia DNI del solicitante
	Justificante de pago
	Titulación exigida (ESO, equivalente o superior)

Cumplimentar para menores de edad

Don/Doña _____ con DNI _____.

como padre/madre o tutor/a del alumno/a _____,
autorizo a mi hijo/a a que realice el curso por la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga e impartido por ACADEMIA DE FORMACIÓN ÁGORA.

Responsable: Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga. Plaza de Carmelitas, núm. 12, Vélez-Málaga, Málaga, C.P. 29.700. Tlf. +34 952.559.100. Email: dpo@velezmalaga.es. La finalidad es la gestión de los cursos y talleres organizados por parte de la Concejalía de Juventud, directamente o con la colaboración de terceras instituciones. Gestión de las listas de espera. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como el resto de los derechos reconocidos en el art. 15 al 22 del Reglamento General de Protección de Datos, con copia de su documento identificativo. Más información adicional y detallada disponible en nuestra página web: www.velezmalaga.es

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente solicitud de inscripción.

En Vélez-Málaga a _____ de _____ de 2025.

Fdo: _____