



AJUNTAMENT D'AIELO DE MALFERIT (VALÈNCIA)

C.I.F. P-4604200 H PLAÇA PALAU, 4 COD. POSTAL 46812 TEL. 96 236 30 10 FAX 96 236 31 41

SOL·LICITUD DE BAIXA DEPARTAMENT DE JOVENTUT

NOM I COGNOMS.	TELEFON	DNI / PASSAPORT/ ALTRES

DATA DE NAIXIMENT	DIA	MES	ANY

CARRER, PLAÇA, ETC.	núm.	escal.	TELEFON

MUNICIPI	COD. POSTAL	PROVÍNCIA

MAIL

Sol·licita al Departament JOVENTUT de l'Ajuntament d'Aielo de Malferit la baixa en l'activitat de _____, del xiquet o xiqueta _____, a partir del proper _____.

Aielo de Malferit, ____ de _____ de 20.....

Signat: _____

Incorporació a un fitxer: Les dades facilitades seran incloses en un fitxer, de titularitat municipal, la finalitat del qual és tenir constància dels documents que s'incorporen al registre d'entrada. La no-comunicació de les dades sol·licitades pot provocar la no-admissió del seu escrit. Us informem que les vostres dades són objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar les vostres dades per a la gestió de la vostra sol·licitud. Conforme al que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercitar els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si és el cas, oposició, presentant una sol·licitud acompanyada de fotocòpia del vostre DNI. No obstant, l' EPA es reserva el dret de mantindre l' Expedient Acadèmic.