

**CONCEJALÍA DE
EDUCACIÓN**

RENOVACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2025/2026

LOS PAGOS SERÁN MENSUALES CON CARGO A LA CUENTA INDICADA. BAJAS O CAMBIOS ANTES DEL 25 DEL MES ANTERIOR

DATOS DEL INTERESADO

Una solicitud por alumno

APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	
CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS	CURSO (2025-2026)	LETRA

DATOS FAMILIARES

APELLODOS Y NOMBRE DE MADRE/PADRE/TUT@R							Teléfono contacto	
APELLODOS Y NOMBRE DE MADRE/ PADRE /TUT@R							Teléfono contacto	
Domicilio a efectos de notificaciones								
Nombre vía pública	Nº	Esc.	Piso	Pta	C.P.	Municipio		
Correo electrónico							Teléfono móvil	
Si desea recibir información acerca de su trámite, marque la casilla correspondiente							SMS <input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

ACTIVIDADES	DÍAS Y HORARIO	CENTRO donde las realiza

OBSERVACIONES (Datos médicos, escolares o personales de interés especial)

Alergias:	
Necesidades Educativas específicas :	
Otros:	

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA)

TITULAR DE LA CUENTA _____ D.N.I. _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
ES				

Fecha _____ Firma _____

.....

EN CASO DE QUE LOS PADRES NO RECOJAN A SUS HIJOS:

POR LA PRESENTE AUTORIZO _____ CON D.N.I. _____
A RECOGER A MI HIJO/A _____ DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.

Información básica sobre Protección de Datos	
Actividad de Tratamiento	Actividades Extraescolares
Responsable	Ayuntamiento de Torrelodones.
Finalidad	Gestión administrativa de los usuarios de actividades extraescolares de los colegios públicos del Municipio.
Derechos de los interesados	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos" de la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos

VER REVERSO





Ayuntamiento
de
Torrelodones

CONCEJALÍA DE
EDUCACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP

Don/Doña con DNI como padre/madre o tutor del menor mencionado, autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi número de teléfono en un grupo de WhatsApp para recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la actividad en la que el menor participa.

Firma y DNI del padre/madre/tutor: