



CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

NOTIFICACIÓN DE BAJA EN LA ACTIVIDAD DEPORTIVA



DATOS DEL ALUMNO/A											
1º Apellido:					2º Apellido:						
Nombre:					NIF:						-
F. DE NAC:			-								
					Nº Usuario:						

EN CASO DE QUE EL ALUMNO/A SEA MENOR DE EDAD, DEBERÁ RELLENAR Y FIRMAR ESTA SOLICITUD EL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A											
1º Apellido:					2º Apellido:						
Nombre:					NIF:						-

Solicita la baja de la Actividad:											
Instalación:											
Días y horarios:											
Desde la siguiente fecha:											
Firmado:	<p>En Ceuta, a ____ de _____ de _____</p>										

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Ceutí de Deportes le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado con la finalidad de gestionar el servicio solicitado y realizar las gestiones administrativas necesarias para su realización. Igualmente le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo comunicación escrita a este Instituto Ceutí de Deportes sito en Complejo Deportivo Guillermo Molina – C/ Juan Díaz Fernández, s/n – C.P. 51001 Ceuta.