



Ayuntamiento de Casillas

Nombre y apellidos. _____

DNI _____ con domicilio en _____

C.P. _____ Población _____ Provincia _____

teléfono _____.

SOLICITA

Un BONO DE BAÑO para (nombre y apellidos)
_____ de la siguiente modalidad:

INFANTIL

ADULTO

JUBILADOS/ PENSIONISTAS Y/O MAYORES DE 65 AÑOS

PERSONAS CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65%

FAMILIA NUMEROSA

Para la Piscina Municipal "La Manotera", para la temporada de verano del año _____

- Aportar fotografía y documentación acreditativa correspondiente.

En Casillas, a _____ de _____ de _____.

Firmado.-

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASILLAS



Ayuntamiento de Casillas

Deber de informar a los interesados sobre protección de datos:

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable Ayuntamiento de Casillas
Finalidad Principal Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Destinatarios Los datos se cederán a otras administraciones y No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Responsable Ayuntamiento de Casillas
Finalidad Principal Envío de información sobre las actividades y servicios públicos.

Elección de método notificación de la administración para particulares:

Electrónica

En Papel

En Casillas, a _____ de _____ de _____.

Firmado.-