



Diputación de Burgos

ANEXO I

CEYT	03.09.01.01.01
 <small>03.09.01.01.01</small>	

AÑO	
------------	--

Registro	A rellenar por la Administración

Tipo	INSCRIPCIÓN PROGRAMA EDUCATIVO AULAS DE LA NATURALEZA. CURSO ESCOLAR 20 /
-------------	--

Solicitante (1)	Centro escolar				C.I.F.	
	Calle		Número	C.P.	Municipio	
	Teléfono fijo	Teléfono móvil de contacto	Dirección de correo electrónico (OBLIGATORIO)			

Domicilio notificaciones	Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:						
	Sí, deseo recibir información a través de CORREO POSTAL y/o CORREO ELECTRÓNICO						
	Dirección de correo electrónico						
	Calle	Núm	Esc	Piso	Puerta	C.P.	Municipio

Solicitud	Semanas solicitadas por orden de preferencia (tres máximo)						
	1.-						
	2.-						
	Número de alumnos participantes (estimación lo mas ajustada posible)					Curso/s a los que pertenecen	
	Profesor/es responsable/es						

Firma	En _____, a ____ de _____ de ____	Firma del Director y sello del Centro

APD	La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.
------------	--

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE BURGOS.-