



CENTRO DE INFORMACIÓN JUVENIL

C/ Dr. Waksman, 5

03440 IBI (Alicante)

Telf. - (96) 555 02 72 - Fax (96) 555 02 72

E-mail: juventud@ibi.es cij@ibi.es

www.ibijuventud.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDAD _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN _____

NOMBRE _____ **APELLIDOS** _____

DIRECCIÓN _____

C.P. _____ **POBLACIÓN** _____ **PROVINCIA** _____

TEL/ MOVIL _____ **CORREO ELECTRONICO** _____

D.N.I. _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____

PROFESION O ESTUDIOS _____

OCUPACION ACTUAL _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA TUTOR/A – PADRE/MADRE

(1) En caso de ser menor de edad, firma del padre/madre o tutor/a, adjuntando fotocopia del DNI.

(2) Para confirmar la plaza hay que pagar en el momento de la inscripción.

En cumplimiento de la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal, les informamos que los datos personales que nos faciliten serán incorporados en un fichero del Centro Información Juvenil del Ayuntamiento de Ibi, con el fin de gestionar su inscripción, y proporcionar información sobre otras actividades e información del Centro Juvenil. Asimismo le informamos que pueden ejercitar en cualquier momento los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos, enviando una carta a la siguiente dirección: CENTRO INFORMACIÓN JUVENIL C/ Dr. Waksman, 5 – Ibi (Alicante) 03440