



Ayuntamiento de Benahavís
DELEGACIÓN DE EDUCACIÓN Y CULTURA

FORMULARIO ENCUESTA DE PREVISIÓN DE NECESIDADES PARA PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL 2015/2016

1	DATOS DEL TUTOR/MADRE/PADRE:		
APELLIDO 1:	APELLIDO 2:	NOMBRE:	
DNI/ NIE/PASAPORTE:	RELACIÓN CON EL NIÑO/A:		
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
TELEFONOS:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	

2	DATOS DEL NIÑO/A		
APELLIDO 1:	APELLIDO 2:	NOMBRE:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA:	NACIONALIDAD:	
FECHA NACIMIENTO:	CURSO (0, 1 O 2 AÑOS):		

3	INTERESADO EN SOLICITAR (Marque con una x lo que desea solicitar):
AULA MATINAL COMEDOR EXTRAESCOLARES	

4	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia del DNI/NIE.	

5 | DELCLARACIÓN RESPONSABLE, PARTICIPACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y acepto la participación en la encuesta:

En..... a de De 2.....
TUTOR/PADRE/MADRE:

Fdo:

PROTECCION DE DATOS

Los datos de carácter personal portados en el documento, serán archivados en los ficheros responsabilidad del EXCM. AYTO. DE BENAHAVIS, con CIF nº P29023001: la finalidad de dicho tratamiento es la recogida de información para dicha encuesta. Pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable en la dirección: 29.679 Benahavis- Málaga (España), Avda. de Andalucía, 34. Tlfno: 952-85-50-25. Fax.: 952-85-51-77. Web: www.benahavis.es