

**PREINSCRIPCIÓ 2n. CICLE INFANTIL, PRIMARIA I SECUNDARIA**

Pàg. 1

**SOL·LICITANT**

Nom i Cognoms

Correu Electrònic

Domicili

Núm.

Pis

Porta

Telèfon

DNI o CIF

NIE

Població

CP

Província

Telèfon mòbil

**EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)**

Nom i Cognoms

Correu Electrònic

Domicili

Núm.

Pis

Porta

Telèfon

DNI o CIF

NIE

Població

CP

Província

Telèfon mòbil

**EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS**

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

**PETICIÓ**

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

Signatura del sol.licitant:

Valls, de de 20

- Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques. Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE VALLS. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, cancel·lació i oposició a: PLAÇA DEL BLAT, N°1, 43800 VALLS (TARRAGONA)