



Ayuntamiento de Morzalzarzal

Registro

Espacio reservado para la Administración:

Datos (1)	ACTIVIDAD:																	
	CURSO:				TURNO:													
	ALTA:	<input type="checkbox"/>	BAJA:	<input type="checkbox"/>	EMPADRONADO:	<input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:				EDAD:							
	ACTIVIDAD DE CARÁCTER GRATUITO:					SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>									
Alumno/a (2)	Apellidos y Nombre o razón social:										N.I.F. C.I.F.:							
	Nombre de la vía pública:												Número:					
	Portal:			Escalera:			Piso:			Puerta:			Código Postal:			Municipio:		
	Teléfono fijo:			Teléfono móvil:			Dirección de correo electrónico:											
Padre, Madre o Tutor/a (3)	Apellidos y Nombre o razón social:										N.I.F. C.I.F.:							
	Nombre de la vía pública:												Número:					
	Portal:			Escalera:			Piso:			Puerta:			Código Postal:			Municipio:		
	Teléfono fijo:			Teléfono móvil:			Dirección de correo electrónico:											
Dirección Notificación (4)	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:										Para este Trámite	<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales	<input type="checkbox"/>				
	Nombre de la vía pública:												Número:					
	Portal:			Escalera:			Piso:			Puerta:			Código Postal:			Municipio:		
NTS (5)	Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:																	
	Para este Trámite										<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales				<input type="checkbox"/>		
	E indique el medio por el que recibir el aviso:			Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:														
Banco (6)	El abajo firmante, SOLICITA, le sean cargados, en la siguiente Cuenta Corriente, por tiempo indefinido, y mientras no exista orden en contrario, los recibos emitidos por el Ayuntamiento de Morzalzarzal, en concepto de precio por la inscripción y participación en la citada Actividad:																	
	DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA: DOMICILIACIÓN																	
	Titular de la Cuenta:																	
Código del Banco: (4 dígitos)			Código de Sucursal: (4 dígitos)			Dígito de Control: (2 dígitos)			Número de Cuenta: (10 dígitos)									
INFO (7)	Si desea recibir INFORMACIÓN, acerca de su trámite, marque con un aspa en la casilla correspondiente:																	
	Para este Trámite										<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales				<input type="checkbox"/>		
	E indique el medio por el que recibir la información:			Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:														
Documentos (8)	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:												Número de Páginas:					
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
Autorización Declaración (9)	Con la capacidad legal suficiente y en calidad, bien de alumno mayor de edad <input type="checkbox"/> o padre, madre o tutor/a del mismo <input type="checkbox"/> (menor de edad):																	
	- AUTORIZO que el alumno/a, -menor de edad, (en caso de haber seleccionado la segunda opción)-, participe en el taller de referencia.																	
	- AUTORIZO, Sí <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> , a la Concejalía de Cultura o al Ayuntamiento de Morzalzarzal, de forma lícita y no lucrativa y de acuerdo a las finalidades propias de la entidad, a publicar imágenes en todo tipo de documentos en soporte de papel -publicaciones, libros, revistas, memorias de actividades...-, digital en discos o en portales web de acceso público, o realizar filmaciones y cualquiera otra de carácter meramente divulgativo, propias de la actividad donde se inscribe el alumno, sin limitación temporal ni territorial alguna. En cualquier caso, se garantiza la protección del derecho al honor, a la intimidad, a la propia imagen, así como a la confidencialidad de la información obtenida, de acuerdo con la legislación estatal vigente y en concreto la referencia al artículo 18 de la Constitución Española; la Ley 1/1982, de 5 de mayo sobre el Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen; y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.																	
- DECLARO haber recibido el resguardo de inscripción y conocer y acatar las normas de funcionamiento de la actividad de referencia, así como las normas de funcionamiento de la Biblioteca.																		
Fecha Firma (10)	En Morzalzarzal, a																	
	Firma:																	
AEPD	Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GestDoc, cuya finalidad es la gestión de los Registros de Entradas y Salidas Municipales, y de su Procedimiento Administrativo inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (nº de inscripción 205880511). Pudiendo realizarse sobre los mismos las cesiones previstas por la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Morzalzarzal, Plaza de la Constitución, 1. Morzalzarzal – 28411 – Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.																	
NOTA	Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se utilicen:					VSeptiembre2013			Formulario: I_021									



Ayuntamiento de Moralarzal

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD Y/O COMUNICACIÓN:

Este modelo está normalizado para la solicitud de inscripción o baja en las Actividades organizadas por la Biblioteca Pública Municipal "Casa Grande" y deberá cumplimentarlo a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Podrá obtener el citado modelo físicamente en las dependencias municipales; mediante descarga de la página web municipal: www.moralzarzal.es, debiendo cumplimentarlo e imprimir tanto el ejemplar para la Administración como el ejemplar para el interesado o podrá realizar el trámite, sin necesidad de acudir a las dependencias municipales, a través de la Sede Electrónica municipal: <https://carpeta.moralzarzal.es/GDCarpetaCiudadano/login.do>, con firma digital reconocida

(1) Datos: Cumplimentar todos los datos y expresar con claridad el nombre de la actividad y el turno, en su caso, que solicita de acuerdo a la programación publicada. En el caso de que la actividad sea gratuita deberá poner un aspa en la casilla correspondiente y podrá dejar sin cumplimentar el apartado 6 correspondiente a la domiciliación bancaria.

(3) Padre, madre o tutor/a: Es la persona que actúa en representación del alumno, cuando éste es menor de edad. En este caso, además de rellenar todos los datos de identificación previstos, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida. En el caso de no quedar debidamente acreditada la representación, de conformidad con el artículo 71 de la Ley 30/92, modificada por la Ley 4/99, se le requiere, en este mismo acto, para que en plazo de diez días, subsane el siguiente extremo, indicándole que si no lo hiciera se le tendrá por desistida su petición.

(4) Dirección Adicional de notificación: Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a este modelo se dirijan a un lugar distinto al de su domicilio establecido en los apartados (2) ó (3), deberá cumplimentar los datos que se solicitan.

(5) Notificación Telemática Segura: Puede optar por recibir notificación telemática segura, para lo que debe cumplimentar los campos de este apartado y el medio de comunicación, Sms o correo electrónico.

(6) Domiciliación bancaria: Campos obligatorios para la inscripción al taller cuando éste tenga el carácter de no gratuito.

(7) Información sobre el estado del expediente: Marcando con un aspa y detallando el medio, podrá ser informado del trámite del expediente mediante el envío de un sms o un texto a una dirección de correo electrónico.

(8) Documentación: Se deberá relacionar numeradamente, toda la documentación que se aporta junto con este escrito. Si actúa por medio de representación, no olvide adjuntar ahora la justificación de la representación conferida.

(9) Autorizaciones y declaraciones: Obligan tanto al usuario de la actividad, ya sea menor o mayor de edad, como al padre, madre, tutor o tutora, en el caso de que el usuario sea menor.

(10) Fecha y firma. El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta.

Utilización de hojas adicionales. Si el espacio de cualquiera de los apartados le resultara insuficiente, utilice las **hojas adicionales** que precise, indicando en la casilla <página> situada en el ángulo superior derecho de cada una de ellas el número de página que le corresponda (por ejemplo, si utiliza dos hojas adicionales, deberá indicar en cada de ellas que se trata, respectivamente, de las páginas <2> y <3> del escrito) y en el cuadro **<Nota>**, en el apartado correspondiente, el número total de hojas que se utilizan (<2> en el ejemplo anterior). No olvide firmar las hojas adicionales que tenga que utilizar.

Si además de utilizar hojas adicionales, ha de adjuntar otro tipo de documentación vea el apartado (8)