



PARTE DE BAJA ACTIVIDADES S.M.D.

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELF.:

MÓVIL:

E-MAIL:

DATOS ACTIVIDAD

ACTIVIDAD:

HORARIO:

***LA BAJA SE HARÁ EFECTIVA AL FINALIZAR EL PRESENTE TRIMESTRE**

Motivo de la baja:

Voluntaria

Parking

Profesorado

Lesión o enfermedad

Instalaciones

Económica

Horario actividad

Otros

Observaciones:

Deseo que desde el departamento de "Atención al Cliente" se pongan en contacto conmigo para tratar de

la baja

FECHA:

FIRMADO D./D^a.:

Responsable: Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Torrelodones.
Actividad de Tratamiento: Actividades Deportivas
Finalidad: Gestión de actividades deportivas organizadas por el Servicio Municipal de Deportes, gestión de alumnos para realización de cursos y organización de escuelas deportivas, ligas y campeonatos deportivos.
Legitimación: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Para fines específicos, se requerirá el consentimiento del interesado.
Destinatarios de cesiones: Sólo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista.
Derechos de los interesados: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional: Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos de Carácter Personal" del Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Torrelodones (<http://transparencia.torrelodones.es/>)