



ANEXO II - SOLICITUD PARTICIPACIÓN CAMPAMENTOS VERANO 2024 BENJAMÍN

| DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL | | | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------|--|
| Nombre y Apellidos: | | DNI: | |
| Dirección: | | | |
| CP: | Población: | | |
| Tfno. 1: | Tfno. 2: | Móvil: | |
| E-mail: | | | |

| DATOS DEL SOLICITANTE | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Apellidos: | Nombre: |
| Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | F. Nacimiento: |

| CAMPAMENTO |
|-------------------------------------------------------------------|
| <i>Marcar dos opciones (1 y 2), indicando orden de prioridad.</i> |
| BENJAMÍN Natural School (Cuerva) (2014 - 2015) |
| <input type="checkbox"/> 15 - 21 julio |
| <input type="checkbox"/> 22 - 28 julio |
| <input type="checkbox"/> 29 julio - 04 agosto |

| DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento |
| <input type="checkbox"/> Declaración o declaraciones del IRPF del año 2022 , en caso de haber estado exento de realizarla se presentará certificado tributario del IRPF. |

En _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo.: _____
Firma del padre/madre/tutor legal

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO

*Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es el Servicio de Deportes de la Diputación de Toledo, con la finalidad de facilitar la comunicación a los efectos de la presente convocatoria.
Por ello puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en la C/ Subida de la Granja, 1-D - 45002 - Toledo.
La cumplimentación y firma de este documento supondrá la prestación del consentimiento para dicho tratamiento.*