



# BAJA ACTIVIDAD/TALLER

## CONCEJALA DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCIÓN AL MAYOR

Las altas, bajas o modificaciones se tienen que comunicar antes del 20 del mes

<b>NOMBRE DEL TALLER</b>	

<b>CENTRO EN EL QUE SE REALIZA</b>	
------------------------------------	--

### SOLICITANTE:

APELLIDOS:..... NOMBRE:.....

FECHA DE NACIMIENTO:..... TELÉFONO/S:.....

DOMICILIO:.....

CÓDIGO POSTAL:..... POBLACIÓN:.....

<b>MOTIVO DE LA BAJA</b>	
--------------------------	--

En El Escorial a..... de..... de 20....

**FIRMA El/La Solicitante**

**Todos los cambios/modificaciones o BAJAS se tienen que comunicar antes del 20 del mes**

### Inscripción reglamentada para las Actividades de Mayores

De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, consiento que mis datos aquí solicitados sean incluidos por el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL en un fichero automatizado del que es responsable, con nombre ACTIVIDADES DE MAYORES, y que tiene como finalidad la gestión de demandantes o solicitantes de actividades de mayores. Declaro estar informado de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar por escrito ante el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL en la dirección Plaza de España, 1 El Escorial 28280 Madrid, adjuntando fotocopia de mi DNI