

Los campos marcados con \* son obligatorios.

Para menores no emancipados indique los datos de uno de los padres o representantes legales con los que figure inscrito y solicite un volante familiar.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I./Pasaporte/NIE nº: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \*: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO**

Calle/Plaza, etc \*: \_\_\_\_\_

Nº\*: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Zona/Barrio\*: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO**

Debe rellenar al menos una de las formas de contacto por si fuera necesario contactar con usted en horario de 8 a 15 horas de lunes a viernes.

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL VOLANTE**

Tipo de volante\*

Volante individual     Volante familiar

Motivo de la solicitud: \_\_\_\_\_

San Cristóbal de La Laguna, a \_\_\_\_\_

FIRMA,

Fdo: \_\_\_\_\_

**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en ficheros propiedad del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna, cuya finalidad es atender a lo solicitado, y no podrán ser cedidos, salvo las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la calle Consistorio, 4- C.P. 38201 San Cristóbal de La Laguna, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal