



HIJO/A.-

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Estudios que cursa:

HIJO/A.-

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Estudios que cursa:

Centro de enseñanza:

HIJO/A.-

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Estudios que cursa:

Centro de enseñanza:

☐ **Que son ciertos los datos de esta solicitud quedando enterado/a que la ocultación y/o falsedad de estos dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la posibilidad de perder los beneficios que en base a dichos datos me hayan podido ser reconocidos.**

En Antigua a, _____ de _____ de 2026.

Fdo. _____.

AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE ANTIGUA PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU EXPLOTACION, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGANICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN.