



Diputación  
de Soria

SERVICIOS  
SOCIALES

C/Caballeros, 17  
42002 Soria  
[m.nicolas@dipsoria.es](mailto:m.nicolas@dipsoria.es)  
975101104

## FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:  
DOMICILIO:  
TELF:  
POBLACIÓN:  
EDAD:  
CENTRO ESCOLAR/CURSO ESCOLAR:  
ENFERMEDADES O ALERGIAS DEL NIÑO:  
NOMBRE DEL PADRE:  
NOMBRE DE LA MADRE:  
TUTOR:  
AUTOBÚS:

FIRMA

Soria, de de 2019

Quedo informad@ de que los datos personales que facilito al acceder a los Servicios Sociales de la Diputación Provincial de Soria, quedan incorporados a un fichero del Departamento, como usuari@ de los recursos sociales de la provincia de Soria.

Así mismo, quedo informad@ de que dichos datos se utilizarán exclusivamente para prestarme correctamente los Servicios Sociales de los que soy usuari@ y de otros recursos provinciales de los que pudiera beneficiarme. Autorizo al Departamento de Servicios Sociales de la Diputación Provincial de Soria a ceder mis datos personales, obrantes en su poder, a distintos organismos relacionados con la gestión de recursos sociales, con el único fin de obtener una protección social y acceder a todos los servicios a los que tuviera derecho, de una forma más eficaz. Podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de carta dirigida a Servicios sociales. Diputación Provincial de Soria, Calle Caballeros, 17. 42002 SORIA