

## FORMULARIO DE SOLICITUD VISITA AL CASTILLO DE SOUTOMAIOR - ESCOLARES

### DATOS DEL CENTRO

Nombre del centro:		CIF:	
Correo-e:	Tel.:	Móvil:	
Persona de contacto (docente que asistiría a la visita):		Teléfono de la persona de contacto:	

### DIRECCIÓN

Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Puerta:
Provincia:	Ayuntamiento:	Código postal:			

### DATOS VISITANTES

Nivel educativo:		
Número de alumnas/os:		
Número de docentes:		
Fecha de la visita:	Mañana: <input type="checkbox"/> 10 a 13 h	Tarde: <input type="checkbox"/> 15 a 18 h

### DOCUMENTACIÓN

Lugar y fecha:  ..... de ..... de 20.....	Firma:
-------------------------------------------------	--------

Os seus datos serán tratados segundo o disposto na Lei orgánica 15/1999 e no R. d. 1720/2007 de protección de datos de carácter persoal e poderán ser incorporados aos ficheiros da Deputación de Pontevedra relacionados con este trámite. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación ou oposición nos termos establecidos na lei no seguinte enderezo: avda. Montero Ríos, s/n. Para estes trámites existen formularios á súa disposición en [www.depo.es](http://www.depo.es)