

DÍAS SIN COLE

DEL 4 AL 8 DE SEPTIEMBRE

13 DE OCTUBRE

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (Rellenar con letras mayúsculas)			
NOMBRE			
APELLIDOS			
EDAD	DNI	FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	
ALERGIAS/ENFERMEDADES (Especificar): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
.....			
CURSO ESCOLAR (que realiza durante curso 2023/2024)		CENTRO DONDE REALIZA SUS ESTUDIOS	
¿ESTÁS EMPADRONADO EN VILLANUEVA DE LA TORRE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
(Si la respuesta es NO, indicar municipio de empadronamiento)			

DATOS PERSONALES DEL PADRE / MADRE / TUTOR (Rellenar con letras mayúsculas)			
NOMBRE			DNI
APELLIDOS			
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	E-MAIL	

DÍAS (marca con una X lo que necesitas)	DÍAS SIN COLE (DE 9 A 14H.)
DEL 4 AL 8 DE SEPTIEMBRE	
13 DE OCTUBRE	

¿Autoriza a qué se le hagan fotos al menor durante el desarrollo del campamento? SI NO
(Exclusivamente con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados).

- El campamento se desarrollará en las instalaciones municipales.
- El horario del campamento es de 9 a 14h. Fuera de este horario no se cuentan con monitores para hacerse cargo de los menores, por lo que se ruega puntualidad tanto en la entrada como en la salida.

- Si la persona encargada de recoger al niño o niña no es la que firma la inscripción, indíquenos nombre, apellidos y DNI.

Autorizo a con DNI
....., a recoger en las instalaciones municipales al menor inscrito en el campamento.

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

El AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE, garantiza el pleno cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos. El receptor de este E-Mail queda informado y da su consentimiento a la incorporación de sus datos a nuestros ficheros y al tratamiento de los mismos para las gestiones administrativas y otras propias de la Administraciones Publicas. El origen de sus datos ha sido facilitado por usted, otras Administraciones Publicas con intereses en la materia, o bien proceden de fuentes accesibles al público. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación existente o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal, o para actividades necesarias para la correcta gestión y administración interna del AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE- La aceptación del receptor de este E-Mail para que puedan ser tratados sus datos tiene siempre carácter revocable. La política de privacidad del AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE le asegura el derecho de transparencia, acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad, mediante escrito enviado por correo electrónico, con acuse de recibo, y acompañado de una copia legible de su NIF/NIE/CIF, a nuestro Delegado de Protección de Datos (DPD): dpdrgp@gmail.com

HACE EXTENSIVA ESTA AUTORIZACIÓN A LAS DECISIONES MÉDICO-QUIRÚRGICAS QUE FUERAN NECESARIAS EN CASO DE EXTREMA URGENCIA.

Del mismo modo el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre y la empresa adjudicataria del servicio no se hacen responsables de las situaciones que pudieran darse en caso de no disponer de toda la información médica y de salud que se solicita en el presente documento.

Lo que **FIRMA** en Villanueva de la Torre, a _____ de _____ de 2023.

Fdo.