|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº IDENTIFICACIÓN**  **Nº Inscripción:** | | | | | | |
| **1ªS** | **2ªS** | **3ªS** | **4ªS** | **5ªS** | **6ªS** | **7ªS** |
| *Las zonas sombreadas serán rellenadas por la Mancomunidad THAM* |  |  |  |  |  |  |

**DATOS DEL/LA PARTICIPANTE(\*):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: | |
| Fecha de nacimiento: | Último curso realizado: |
| Domicilio: | |
| Empadronado  Escolarizado  Otros hermanos/as en la actividad | |

**DATOS DE LOS PADRES/TUTORES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos(\*): | DNI(\*): |
| Teléfono(\*): | E-mail: |
| Nombre y apellidos: | DNI: |
| Teléfono: | E-mail: |

**DATOS DE LA INSCRIPCIÓN(\*):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semana** | **Entrada** | | | **Comedor** | | **Salida con comedor** | | |
|  | 7,30h | 8,00h | 9,00h | Sí | No | 15,00h | 16,30h | 17,00h |
| Del 1 al 5 de julio |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Del 8 al 12 de julio |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Del 15 al 19 de julio |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Del 22 al 26 de julio |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Del 29 de julio al 2 de agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Del 5 al 9 de agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Del 12 al 16 de agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS PARA LA RECOGIDA DEL/LA PARTICIPANTE(\*):**

|  |
| --- |
| Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su:  1. Padre/tutor  2. Madre/tutora |
| ¿Existe orden judicial por la que alguno de los progenitores no está autorizado/a a recoger al menor?  Sí. En este caso, indicar si aporta orden judicial  No |

|  |
| --- |
| Autorizo a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas:  Nombre DNI Teléfono Relación con el/la menor |

**AUTORIZACIONES(\*):**

|  |
| --- |
| Autorizo al tratamiento de los datos aportados según la información facilitada al final de este documento, necesarios para la prestación del servicio.[[1]](#footnote-1) |
| Autorizo a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias. |
| Autorizo a que participe en las salidas del centro (dentro y fuera del municipio), organizadas en el marco de “Veraneando en Moralzarzal”. *Cuando la excursión se realice fuera del municipio el centro permanecerá cerrado y no habrá actividad en el mismo.* |
| Autorizo la comunicación de asuntos relacionados con la actividad a través de:  SMS al nº de teléfono  Correo electrónico |
| Autorizo la realización de fotos durante el desarrollo de las actividades y su posterior utilización para la difusión de las mismas *(en la memoria de la Mancomunidad y/o en medios de comunicación locales).* |

La firma de esta ficha supone la **autorización para la participación** del/la menor en la actividad.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha(\*):  Padre, madre, tutor/a  Fdo.(\*) | Fecha(\*):  Padre, madre, tutor/a  Fdo.(\*) |

(\*) Datos de cumplimentación obligatoria.

1. Los datos personales recogidos en este documento serán tratados con la finalidad de gestionar la participación del/la menor en el programa "Veraneando en Moralzarzal”, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o autorización al uso de fotografías para difusión de la actividad. Este tratamiento se realiza en base a su consentimiento. El responsable del tratamiento es la Mancomunidad de Servicios Sociales THAM, con cuyo Delegado de Protección de Datos puede contactar a través de la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@mancomunidad-tham.org. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como el resto de derechos incluidos en la información adicional, que puede consultar en www.mancomunidad-tham.es, o solicitar en su centro de servicios sociales o al coordinador/a de la actividad. [↑](#footnote-ref-1)