FICHA INSCRIPCIÓN. "VERANEANDO EN ALPEDRETE"

AYUNTAMIENTO DE ALPEDRETE

MANCOMUNIDAD THAM DE SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES

Nº Inscripción:

Nº IDENTIFICACIÓN						
1ªS	2ªS	3ªS	4ªS	5ªS	6ªS	

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 5 al 9 de julio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Del 12 al 16 de julio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Del 19 al 23 de julio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Del 26 al 30 de julio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Del 2 al 6 de agosto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Del 9 al 13 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.

☐ 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 Alpedrete". *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(*): _____ Fecha(*): _____

Padre, madre, tutor/a Padre, madre, tutor/a

Fdo.(*) _____ Fdo.(*) _____

(*) Datos de cumplimentación obligatoria.

Los datos personales recogidos en este documento serán tratados con la finalidad de gestionar la participación del/la menor en el programa "Veraneando en Alpedrete", 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.