

FICHA INSCRIPCIÓN “Veraneando en Alpe” 2024

Nº Inscripción:

Las zonas sombreadas serán rellenas por la Mancomunidad THAM

Nº IDENTIFICACIÓN

1ªS	2ªS	3ªS	4ªS	5ªS	6ªS	7ªS
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

DATOS DEL/LA PARTICIPANTE (*):

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H Último curso realizado:
Domicilio:	
Empadronado en (**):	<input type="checkbox"/> Alpedrete <input type="checkbox"/> Otro municipio de la Mancomunidad (Torrelodones, Hoyo de Manzanares o Morzalzarzal) <input type="checkbox"/> Otro municipio
Otros datos	<input type="checkbox"/> Escolarizado en Alpedrete <input type="checkbox"/> Otros hermanos/as en la actividad

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES:

Nombre y apellidos(*):	
DNI(*):	Teléfono(*):
Nombre y apellidos:	
DNI:	Teléfono:
Correo electrónico a efectos de información, comunicación de aviso de la lista de espera, incidencias u otras comunicaciones sobre la actividad (*):	

TIPO DE FAMILIA (**):

<input type="checkbox"/> Biparental (ambos progenitores o tutores legales e hijos/as)	<input type="checkbox"/> Monoparental (padre o tutor legal e hijos/as)	<input type="checkbox"/> Monomarental (madre o tutora legal e hijos/as)
--	---	--

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN (*):

Semana	Entrada			Comedor		Salida con comedor	
	7,30h	8,00h	9,00h	Sí	No	16,30h	17,00h
Del 1 al 5 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 8 al 12 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 15 al 19 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 22 al 26 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 29 de julio al 2 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 5 al 9 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 12 al 16 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su: <input type="checkbox"/> 1. Padre/tutor <input type="checkbox"/> 2. Madre/tutora
¿Existe orden judicial por la que alguno de los progenitores no está autorizado/a a recoger al menor? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. En este caso es obligatorio aportar orden judicial.
<input type="checkbox"/> Autorizo a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas: Nombre DNI Teléfono Relación con el/la menor _____ _____ _____

AUTORIZACIONES (*):

<input type="checkbox"/> Autorizo al tratamiento de los datos aportados según la información facilitada al final de este documento, necesarios para la prestación del servicio.
<input type="checkbox"/> Autorizo a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias.
<input type="checkbox"/> Autorizo a que participe en las salidas del centro (dentro y fuera del municipio), organizadas en el marco de "Veraneando en Moralarzal". <i>Cuando la excursión se realice fuera del municipio el centro permanecerá cerrado y no habrá actividad en el mismo.</i>
<input type="checkbox"/> Autorizo la realización de fotos durante el desarrollo de las actividades y su posterior utilización para la difusión de las mismas (<i>en la memoria de la Mancomunidad, en medios de comunicación locales y/o Redes Sociales</i>).

He leído y acepto las normas reguladoras de Actividades para los períodos de vacaciones escolares 2024 "Veraneando en..." Escuelas de Verano.

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.

(**) Datos requeridos por la Comunidad de Madrid.

(***) El derecho a la plaza está condicionado a la veracidad y certeza de los datos de empadronamiento.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONAL- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
El responsable del tratamiento de los datos personales es la MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES T.H.A.M, con CIF P7804502H. Contacto DPD: dpd@mancomunidad-tham.org
La finalidad para la que los datos van a ser tratados es la gestión de proyectos. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el consentimiento expreso del interesado o de sus representantes legales, el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Los datos podrán ser cedidos y/o comunicados a las entidades públicas y/o privadas competentes e/o intervinientes en la materia, y en los supuestos previstos por la Ley. Los Derechos que el interesado ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional. Debe consultarse la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web: <https://www.mancomunidad-tham.es/aviso-legal/#aviso>