

**FICHA INSCRIPCIÓN.  
"VERANEANDO EN  
MORALZARZAL"**



**Nº Inscripción:**

**Nº IDENTIFICACIÓN**

<b>1ªS</b>	<b>2ªS</b>	<b>3ªS</b>	<b>4ªS</b>
------------	------------	------------	------------

**DATOS DEL/LA PARTICIPANTE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CURSO REALIZADO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

PADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_

MADRE/TUTORA: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_

Semana	Entrada			Comedor		Salida con comedor		
	7,30h	8,00h	9,00h	Sí	No	15,00h	16,30h	17,00h
Del 4 al 8 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 11 al 15 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 18 al 22 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 26 al 29 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Empadronado       Escolarizado       Otros hermanos/as en la actividad

Los datos personales recogidos tanto en este documento incorporados y tratados en el fichero *Proyectos* (cuya finalidad es la *Gestión de los programas y servicios de la Mancomunidad de Servicios Sociales Municipales THAM*) y no serán cedidos excepto en casos previstos en la ley. El órgano responsable del fichero es la *Presidencia*, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Avd. de la Dehesa nº 63, 28250 Torrelodones, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El/Los firmantes, como padre, madre, tutor/a del/la menor \_\_\_\_\_ autoriza/n su participación en "Veraneando en Moralarzal".

Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su:

1. Padre/tutor     2. Madre/tutora

**Autorizo** a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas (indicar la relación con el/la menor):

Nombre	Teléfono	Relación con menor
1.- _____	_____	_____
2.- _____	_____	_____

**Autorizo** a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias. Esta autorización es válida:

Para todos los días de "Veraneando en Moralarzal".

Sólo para los siguientes días: \_\_\_\_\_

**Autorizo** a mi hijo/a a que participe en las salidas del centro, organizadas en el marco de "Veraneando en Moralarzal". Los días de excursión 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 \_\_\_\_\_

**Doy mi consentimiento** para la realización de fotos durante el desarrollo de las actividades de la "Veraneando en Moralarzal" y su posterior utilización para la difusión de las mismas.

Y para que conste, lo firmo en Moralarzal, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Padre o tutor

Madre o tutora

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_