

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



Nº Inscripción:

Nº IDENTIFICACIÓN						
1 ^{as}	2 ^{as}	3 ^{as}	4 ^{as}	5 ^{as}	6 ^{as}	

Las zonas sombreadas serán rellenas por la Mancomunidad THAM

DATOS DEL/LA PARTICIPANTE (*):

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	Último curso realizado:
Domicilio:	
<input type="checkbox"/> Empadronado <input type="checkbox"/> Escolarizado <input type="checkbox"/> 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	<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 12 al 16 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 19 al 23 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 30 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 2 al 6 de agosto	<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 9 al 13 de agosto	<input type="checkbox"/>	<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"/> Sí. En este caso, indicar si aporta orden judicial <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> No

<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 Moralzarlal". <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 comunicación de asuntos relacionados con la actividad a través de: <input type="checkbox"/> SMS al nº de teléfono _____ <input type="checkbox"/> Correo electrónico _____
<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 y/o en medios de comunicación locales</i>).

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

Fecha(*): _____
Padre, madre, tutor/a

Fecha(*): _____
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 Moralzarlal", 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.