

**DATOS DEL/LA PARTICIPANTE:**

NOMBRE: _____	<b>Nº Inscripción:</b>	
APELLIDOS: _____	1ª Quincena	2ª Quincena
FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN: _____		

**AUTORIZACIÓN**

D. \_\_\_\_\_ como padre o tutor, con DNI \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_ y Da \_\_\_\_\_ como madre o tutora, con DNI \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

Una vez finalizado el servicio de comedor, el menor será recogido habitualmente por su:

1. Padre/tutor       2. Madre/tutora

**En caso de que ni su padre ni su madre puedan recoger al niño/a,**

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

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

**Autorizo** a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizado el servicio de comedor. Esta autorización es válida:

Para todos los días del servicio de comedor.

Sólo para los siguientes días:

\_\_\_\_\_

En Hoyo de Manzanares, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Padre o tutor

Madre o tutora

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

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*) 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 Torreloayoz, 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.

