

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA INSCRIPCIÓN AL CAMPUS

Nombre y apellidos		DNI	
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio		CP	
Localidad			
Socio	No Socio	Familia numerosa	

FECHAS DE LA INSCRIPCIÓN (señale con una X lo que corresponda)

Primera quincena de julio (del 1 al 15 de julio)	SIN COMIDA		CON COMIDA	
Segunda quincena de julio (del 16 al 31 de julio)	SIN COMIDA		CON COMIDA	

Para que la inscripción sea efectiva, se tendrá que abonar **50,00 €** por cada quincena solicitada. Estos serán descontados del importe total de cada quincena. La inscripción únicamente podrá ser devuelta en los casos y plazos contemplados en la nota de INFORMACION GENERAL.

DATOS DEL REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A)

Nombre y apellidos		DNI	
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio		CP	
Localidad			

AUTORIZACIÓN RECOGIDA A LA FINALIZACIÓN DE LA JORNADA O SALIDA DEL COMEDOR

Una vez finalizado el campus o cursillo, el menor será recogido habitualmente por:

Padre/tutor	Madre/tutora		
En caso de que el padre, madre o tutor no puedan recoger al niño/a. (Presentar autorización firmada)			
AUTORIZO A QUE PUEDA REGRESAR SOLO/A A CASA UNA VEZ FINALIZADO EL CAMPUS	SI	NO	
AUTORIZO QUE VUELVA SOLO/A CASA DESPUES DEL SERVICIO DE COMEDOR	SI	NO	

FICHA MEDICA/NUTRICIONAL (complete todas las casillas aunque la respuesta sea negativa)

			ESPECIFICAR los alimentos que no puede tomar
Celiaco	NO	SI	
Diabético	NO	SI	
Alergias alimentarias	NO	SI	
Otras dietas especiales	NO	SI	

OTROS DATOS DE INTERÉS que desees constatar (otras alergias, medicación a tomar, etc.)

--

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA Durante el desarrollo de las actividades, en el caso de no contactar con el padre, madre o tutor/a, avisar a:

D/Dña.		Teléfono	
---------------	--	-----------------	--

DOMICILIACION/MODIFICACION DATOS BANCARIOS

TITULAR		NIF	
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC
NÚMERO DE CUENTA			
E	S		

ANEXOS

AUTORIZACIÓN A MENORES FOTOGRAFÍAS

Solicitamos consentimiento expreso de los padres o tutores para la realización y/o publicación de videos y/o fotos de los menores referentes a esta actividad y de las suyas propias en caso de ser usuario de la instalación.

SI		NO	
----	--	----	--

Fdo.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona solicitante DECLARA,

- Que ha leído y acepta la normativa de uso de instalación, de régimen interno y la Ordenanza Reguladora de Precios Públicos.
- Que ha leído, entendido y adquirido el compromiso que a continuación se expone y renuncia a toda acción legal al respecto de lo incluido en este texto.
- Que todos los aquí inscritos se encuentran en buen estado físico, tienen seguro médico en caso de lesión y eximen a los organizadores, a sus colaboradores y patrocinadores de toda responsabilidad sobre accidentes, enfermedades, que puedan acontecer durante el desarrollo de cualquier actividad.

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

AUTORIZO a este a participar en el Cursillo o Campus reservado en este documento y asistir a las salidas organizadas para la 1ª Quincena y/o para la 2ª Quincena independientemente de donde sean, así como a las clases que se desarrollen en el Polideportivo Municipal Las Eras/Piscina Municipal de Hoyo de Manzanares. Así mismo se hace extensiva esta autorización a las decisiones medico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las practicas que se realizan en el Cursillo de Multiactividad que asumo en su totalidad. La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos aportados a la Administración son correctos. En caso de que compruebe la falsedad de los mismos, no se admitirá la solicitud presentada o, en su caso, se perderá el derecho a la plaza adjudicada.

En Hoyo de Manzanares, a

Firma del interesado/a

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@hoyodemanzanares.es

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<input type="checkbox"/>	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.
--------------------------	---

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derecho	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy

FIRMA

<input type="checkbox"/>	PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables
--------------------------	---

POLÍTICA DE PRIVACIDAD / INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?	
Identidad	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares [P2807200G]
Dirección	Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid
Teléfono	918566004
Trámite	puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier
Correo	Registro General. Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid