**INSCRIPCIÓN ARROYOCOLONIAS**

**NAVIDAD 2020**

**CONCEJALÍA EDUCACION, DEPORTES, JUVENTUD Y FESTEJOS**

|  |
| --- |
| **DIAS SUELTOS 2020-2021** |

1. **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Nombre

 Apellidos

 Fecha nacimiento…………………………………………………. Edad

 Dirección

 Teléfono………………………………………………………………. Móvil

 Email

**HORARIO DE 9:00 A 14:00 H**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CON TA** | **10,00 €** |  |  **Entradas:** **DESAYUNO O ACOGIDA □** **09,00 h. □** |
| **SIN TA** | **15,00 €** |  |
| **TA REDUCIDA** | **7,00 €** |  |
| **SIN TA + BONIFICACIÓN 30%** | **10,50 €** |  |  **Salidas:** |

 **14,00 h. □**

 **COMEDOR □**

**MARQUE CON UNA X EL/LOS DÍA/S SOLICITADO/S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **23 DIC.** | **28 DIC.** | **29 DIC.** | **30 DIC.** | **4 ENERO** | **5 ENERO** | **7 ENERO** | **8 ENERO** |

1. **FICHA MÉDICA**

|  |  |
| --- | --- |
| ALERGIAS |  |
| OTROS DATOS DE INTERES |  |

**NOTA IMPORTANTE: SI ALEGAN ALGÚN TIPO DE ALERGIA DEBERÁN DE ADJUNTAR EL INFOME MÉDICO QUE LO ACREDITE**

1. **AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO POR EMERGENCIA MÉDICA:**

Este documento autoriza a:

1. **trasladar al menor**, en un vehículo utilitario, al centro de salud más cercano si fuera necesario, previa o simultánea llamada a los padres/tutores. **SI AUTORIZA □ NO AUTORIZA □**
2. a la persona responsable de dicha Colonia a la adopción de **medidas** de carácter urgente en caso de **accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto** que pudiera presentarse en el desarrollo de la actividad.

**SI AUTORIZA □ NO AUTORIZA □**

1. doy consentimiento para que mi hijo/realice la actividad en que se inscribe. Además, autorizo a **tomar fotografías y grabaciones por medios audiovisuales** para el periódico y otras publicaciones municipales y regionales.

**SI AUTORIZA □ NO AUTORIZA □**

1. **FIRMA DEL SOLICITANTE Y LA AUTORIZACIÓN. PADRE Y/O MADRE O TUTOR LEGAL (en caso de familia fraccionada es imprescindible la firma de padre y madre)**

D/Dña. …………………..………………………………………………………………………………………… DNI………………………………………….

Firmas de los tutores legales:

(obligatoria para validar la autorización) Fecha:

**NORMAS DE INSCRIPCIÓN ARROYOCOLONIAS DE NAVIDAD**

Edades de 3 a 12 años cumplidos.

**CEIP FRANCISCO DE ORELLANA**

1. Inscripciones a través de sede electrónica del Ayuntamiento de Arroyomolinos <https://sedeelectronica.ayto-arroyomolinos.org> o en la Oficina de Información Juvenil, junto al nido de la cigüeña, C/Batres, 3.
2. 100 plazas.
3. Si la persona que formaliza la inscripción no es el padre, madre o tutor, debe adjuntar una autorización del familiar que les ha delegado dicha inscripción.
4. El pago se realizará a través de los siguientes medios:
* Por transferencia bancaria, una vez confirmada la plaza por la Concejalía para lo que se facilitará el número de cuenta.
* Por ingreso en cuenta, una vez confirmada la plaza por la Concejalía para lo que se facilitará número de cuenta.
* *El pago de los servicios de desayuno, acogida y comedor se realizará directamente a la empresa prestadora del servicio, SECOE, mediante cumplimentación de los datos bancarios en su ficha de inscripción*.
1. Una vez formalizada la inscripción y realizado el pago, sólo corresponderá la devolución del pago por causas de fuerza mayor tales como: enfermedad grave o situación familiar grave.
2. Los niños no escolarizados en 2º Ciclo de Infantil no podrán solicitar Desayuno, Acogida ni Comedor, estos son todos aquellos menores de 3 años o teniendo los mismos todavía no van a colegios del tipo que fuere: concertados, públicos o privados

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero “INFANCIA “ cuya finalidad  es la gestión de las actividades de infancia y juventud del municipio promovidas por el Ayuntamiento inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) y podrán ser cedidos a la entidad bancaria gestora del Ayuntamiento, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Arroyomolinos-Concejalía de Educación, Deportes, Juventud y Festejos y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es para la Concejalía de Educación sita en la c/ Batres N.º 3 de Arroyomolinos (Madrid) todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 03/2018, de 05 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos