

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre madre/ padre/ tutor							
Apellidos y nombre del alumno/a							
Fecha nacimiento		Edad		Nº Tarjeta Activa			
DNI				T. Familia Numerosa	SI	NO	
Dirección	C/Avd./Plza.		Nº	Piso	Localidad		
Teléfonos							
Email							

DÍAS Y PRECIOS (marcar con X)

DÍAS SOLICITADOS	PRECIOS			
	DIAS SUELTOS		LOS CINCO DÍAS	
VIERNES 22 MARZO				
LUNES 25 MARZO	Con tarjeta activa	10€	Con tarjeta activa	35€
MARTES 26 MARZO	Sin tarjeta activa	15€	Sin tarjeta activa	45€
MIÉRCOLES 27 MARZO	Con Tarjeta Activa Reducida	7€	Con Tarjeta Activa Reducida	24,5€
LUNES 1 ABRIL	Sin T. Activa Reducida -30%	10,5€	Sin T. Activa Reducida -30%	31,5€
LOS CINCO DÍAS				

HORARIOS (Marcar con X)	BÁSICO	DESAYUNO	ACOGIDA	COMEDOR
	9:00-14:00	7:00-7:50	8:00-8:50	Salen a 16:00

FICHA MÉDICA (escribir brevemente)

ALERGIAS	
NECESIDADES EDUCATIVAS	
ENFERMEDADES O LESIONES	
OTROS DATOS DE INTERES	

NOTA IMPORTANTE: DEBERÁN ADJUNTAR EL DOCUMENTO CON LA INFORMACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO POR EMERGENCIA MÉDICA:

Trasladar al menor, en un vehículo utilitario, al centro de salud más cercano si fuera necesario, previa o simultánea llamada a los padres/tutores.

AUTORIZACIÓN (MARCAR CON X)	SI	NO
-----------------------------	----	----

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.

AUTORIZACIÓN (MARCAR CON X)	SI	NO
-----------------------------	----	----

En **MENORES de 14 AÑOS**, el consentimiento de sus datos de carácter personal incluida la imagen, tendrán que otorgarlo los tutores legales del menor. Manifiesta bajo su responsabilidad ser titular de la patria potestad o tutela del menor y **AUTORIZA/NO AUTORIZA** el uso de la imagen del menor de 14 años por parte del Ayuntamiento de Arroyomolinos.

AUTORIZACIÓN (MARCAR CON X)	SI	NO
-----------------------------	----	----

FIRMA DEL SOLICITANTE Y LA AUTORIZACIÓN.

PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL (En caso de **familia fraccionada** es imprescindible la firma de **AMBOS TUTORES**)

D/Dña. NOMBRE		FIRMA
APELLIDOS		
DNI		
FECHA		

D/Dña. NOMBRE		FIRMA
APELLIDOS		
DNI		
FECHA		

(obligatoria para validar la autorización)

NORMAS DE INSCRIPCIÓN

- Alumnado escolarizado desde **2º ciclo de infantil hasta 6º ciclo de primaria**
- El pago se realizará a través de transferencia bancaria, nº de cuenta: **ES09 0081 431151 0001227229**. En el **concepto poner: nombre del niño/a**.
- Para formalizar la plaza se podrá realizar a través de dos maneras:
 - subir la documentación en el formulario on-line <https://forms.gle/XVq8YdJWGEEvTv3z7>
 - enviar la documentación al correo electrónico campamentosurbanos@ayto-arroyomolinos.org (Inscripción, DNI, tarjetas, informes, comprobante de pago).
- Una vez formalizada la inscripción y realizado el pago, sólo corresponderá la devolución por causas de fuerza mayor tales como enfermedad grave o situación familiar grave debidamente justificado.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Arroyomolinos
Finalidad	Solicitud del consentimiento para la toma de imágenes y grabaciones con fines de difusión y alta en la lista de difusión de información.
Legitimación	Art.6.1 a) RGPD Consentimiento del interesado
Destinatarios	Medios de comunicación No se prevé la transferencia internacional de datos
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, en su caso, portabilidad de los datos. Asimismo, puede interponer una reclamación a la autoridad de control (AEPD)
Procedencia	Propio interesado o su representante legal.
Lugar ejercicio de derechos:	Plaza Mayor nº1, 28939, Arroyomolinos, Madrid dpd@ayto-arroyomolinos.org

Para información adicional relativa a la protección de sus datos, por favor consulte:
<https://www.ayto-arroyomolinos.org/aviso-legal-acceso-uso-y-tratamiento-de-datos>