



INSCRIPCION "ABIERTO POR VACACIONES" – 2019

Niñ@s de 3 a 12 años (Acreditar la edad con DNI o Libro de Familia)

PARTICIPANTE: _____

EDAD: _____ DIRECCION: _____

PADRE: _____ TELEFONO: _____

MADRE: _____ TELEFONO: _____

OTROS TELEFONOS CONTACTO: _____

FECHAS EN LAS QUE DESEA PARTICIPAR: (Marcar lo que proceda)

DEL 1 – 15 JULIO

DEL 1 – 15 AGOSTO

DEL 16 – 31 JULIO

DEL 16-31 AGOSTO

NIVEL DE NATACION:

ENFERMEDAD, ALERGIAS, (Especificar) _____

NECESITA TOMAR MEDICAMENTOS: (Especificar) _____

COPIA DE LA TARJETA SANITARIA SI NO

D/ Dña. _____ con DNI _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____

a lo siguiente:

Acudir solo al centro.

Abandonar solo el centro.

Ambas opciones.

Fdo.:

AUTORIZACIÓN DE DATOS PARA INTERNET

Según lo establecido en la Orden EDU/87/2009, de 14 de octubre, modificada por la Orden EDU/25/2010, de 22 de marzo,

D./a: _____ padre, madre o tutor del alumno/a: _____

doy mi autorización para la inserción de los datos y materiales digitales (foto, vídeo y/o audio) en los que aparezca mi hijo en la página web del Ayuntamiento, o en cualquier otro medio de comunicación ajeno al Ayuntamiento (periódicos, páginas web, ...).

Asimismo, doy mi consentimiento para que los materiales digitales de actividades, grabados por el personal del programa "Abierto por Vacaciones", sean publicadas por éste en sus páginas web, blogs, etc..., entendiendo que se trata de actividades educativas y sin ánimo de lucro.

AUTORIZO,

(Fdo.: _____)

DNI: _____

Mataporquera, ____ de _____ de 201__