

1 DATOS DEL NIÑO / NIÑA					
1	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO ACADÉMICO QUE HA ACABADO :
2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO ACADÉMICO QUE HA ACABADO:

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL NIÑO/A					
APELLOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				DNI/NIE	
TELÉFONOS DE CONTACTO			CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		
DOMICILIO					

3 FECHAS DEL CAMPAMENTO					
DEL 3 AL 14 DE JULIO		DEL 17 AL 28 DE JULIO			

4 FICHA MÉDICA					
INDICAR ENFERMEDAD O ALERGIAS QUE PADECE (MEDICACIÓN, ALIMENTOS O CUALQUIER OTRA SUSTANCIA QUE PUDIERAN PROVOCAR REACCIONES AL PARTICIPANTE) Y CONSIDERE QUE DEBE SABER EL EDUCADOR:					
INDICAR SI HAY ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR:					
INDICAR CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE QUE DEBA SABER EL EDUCADOR:					

5 AUTORIZACIONES (Marcar con una X)					
AUTORIZO AL NIÑO/A QUE INSCRIBO A PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA ESCUELA DE VERANO DE PUENTES VIEJAS, INCLUIDAS LAS SALIDAS AL ENTORNO.				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO AL NIÑO/A QUE INSCRIBO A ENTRAR Y SALIR SÓLO A LA ESCUELA DE VERANO DE PUENTES VIEJAS				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

6 AUTORIZACIONES DE RECOGIDA DEL MENOR A LA SALIDA DE LA ESCUELA DE VERANO					
APELLOS Y NOMBRE		DNI		TELÉFONO DE CONTACTO	
APELLOS Y NOMBRE		DNI		TELÉFONO DE CONTACTO	
APELLOS Y NOMBRE		DNI		TELÉFONO DE CONTACTO	

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Ayuntamiento de Puentes Viejas, con domicilio Plaza de la Constitución nº 1 CP: 28754, Mangirón, Madrid, teléfono 918680267 y correo electrónico puentesviejas@madrid.org en base al consentimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de gestión y tramitación de la escuela de verano 2022.

El **Ayuntamiento de Puentes Viejas**, solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales y publicaciones para informar y mostrar las distintas actividades que ofrece el Ayuntamiento, y no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos.

Si autorizo No autorizo Autorizo sólo para grupo de familias participantes (whatsapp)

Los datos recopilados se cederán a la Asociación Alwilda para la prestación del servicio de la actividad. Supletoriamente, se podrán ceder en los casos en los que exista una obligación legal o usted nos preste su consentimiento.

Dichos datos proporcionados se conservaran solamente mientras se mantenga la relación con el **Ayuntamiento de Puentes Viejas** o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ayuntamiento de Puentes Viejas**, está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña. _____, mayor de edad, con D.N.I. _____, con domicilio en _____, actuando:

En nombre y representación propia.
 En nombre y representación de D/Dña. _____ con D.N.I. _____, como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriores descritas.

En _____ a _____ de _____ de 2022

INFORMACIÓN SOBRE LA ESCUELA DE VERANO – PUENTES VIEJAS – 2021

★ Adjuntar a la presente solicitud **fotocopia de la Tarjeta Sanitaria** del niño o niña participante

★ **Plazas Limitadas**

★ La **solicitud** se podrá realizar personalmente en las Oficinas del Ayuntamiento de Puentes Viejas, llamando al telf. 636 438 216 - 654 471 044

★ **CUOTAS** por quincena:

	Empadronados en Puentes Viejas:	No Empadronados en Puentes Viejas:
1 quincena	60€	65€
1 quincena dos herman@s	110€ ambos	120€ ambos
1 quincena tres herman@s	155€ todos	170€ todos

★ **Edad:** a partir de 5 años (nacidos/as en el 2018) a 12 años.

★ El pago de la actividad se realizará una vez finalizada la inscripción, previo inicio de la Escuela, en el propio Ayuntamiento o en la siguiente cuenta bancaria, ES02 2100 2189 2313 0007 8061 indicando en el concepto, escuela de verano y nombres y apellidos del niño/a inscrito.

★ La escuela de verano comenzará el día 3 de Julio y finalizará el 28 de Julio.

★ Tendrán prioridad en la inscripción los niños y niñas empadronados en Puentes Viejas, posteriormente los niños con casa en Puentes Viejas y después niños de otros municipios cercanos.

★ No hay posibilidad de inscribirse días sueltos por motivo de organización de las actividades. Se tendrá que pagar el precio de la quincena.

★ El Ayuntamiento de Puentes Viejas se reserva el derecho de suspender la Escuela de Verano por no cubrir el mínimo exigido. Debe haber un mínimo de 9 participantes. La ratio establecida es de 10 niños/as por monitor/a

CONTACTO

636 438 216 - 654 471 044