Teléfono Ayuntamiento: 965 700 146 Teléfono S. Sociales: 966 78 30 48

APUNTO A MI HIJO - HIJA A:

☐ LA FÁBRICA DE SUEÑOS (Infantil a 4º primaria) Observaciones:

☐ CAMPUS CIENTÍFICO (5º, 6º primaria y 1º y 2º ESO)

PROCEDIMIENTO: Entrega esta inscripción en la Oficina de Atención al Público del Ayuntamiento, hasta el 8 de abril de 2022.

DATOS DEL/ DE LA PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

Dirección: Población:

C.P. Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Curso 2021/2022: ☐ 3 años inf ☐ 4 años inf ☐ 5 años inf ☐ 1º prim ☐ 2º prim ☐ 3º prim ☐ 4º prim ☐ 5º prim ☐ 6º prim ☐ 1º ESO ☐ 2º ESO

Indique: alergias, enfermedades, medicación, discapacidad, guarda y custodia en caso de separación, otras observaciones, etc...

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR-A LEGAL

Nombre y apellidos:

Teléfono de contacto: Email:

AUTORIZACIONES

☐SI ☐NO Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades de Pascua.

☐SI ☐NO Autorizo a Mancomunidad la Vega, al Ayuntamiento de Algorfa y empresa contratante a recoger o captar y publicar imágenes en la web, revistas o carteles, etc., para difundir las actividades en la que mi hijo/a participa.

☐SI ☐NO Doy mi consentimiento a que mi hijo/a abandone el centro donde se realiza la actividad sin que le recoja una persona adulta.

☐SI ☐NO Doy mi consentimiento a que mi hijo/a salga de excursión.

☐SI ☐NO Doy mi consentimiento a que mi hijo/a, una vez finalizada la actividad sea recogido/a, previo aviso a los/as monitores/as, por las siguientes personas:

Nombre y apellidos:	DNI:	Tel:
Nombre y apellidos:	DNI:	Tel:

DECLARO (COVID-19)

Que he leído con detalle la información proporcionada por la organización Mancomunidad la Vega y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención. Asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la Entidad Promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones. Consultar documento en https://www.mancomunidadlavega.es. Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia de la persona menor a través del móvil, mediante llamada o mensaje telefónico.

Fdo.

_____ en__ de_____de

Protección de datos: En cumplimiento del Art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 Art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y Art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos, los datos, que proceden directamente del interesado, serán recogidos bajo la responsabilidad de Mancomunidad la Vega, con la finalidad de "Gestión de la actividad Vegavacaciones". | Legitimación: La base legal que nos permite tratar sus datos es "Cumplimiento de una misión realizada en interés público." | Destinatarios: Los datos pueden ser comunicados a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada. | Se conservarán durante el plazo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Llegado a término este plazo, será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. | Derechos: Tiene derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso podremos conservar para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. Responsable del tratamiento: Mancomunidad la Vega. Información adicional: https://www.mancomunidadlavega.es/politica-de-privacidad/