



AUTORIZACIÓN COLONIAS DE VERANO 2021

Entregar esta autorización junto con la declaración responsable relativa a la salud y declaración responsable de necesidad de conciliación en el **plazo de 10 días después de finalizar la inscripción**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:		
APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:		
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD ACTUAL:	
COLONIA A LA QUE ESTÁ APUNTADO:		
<input type="checkbox"/> Bachiller Alonso López	<input type="checkbox"/> Antonio Machado	<input type="checkbox"/> Valdepalitos
<input type="checkbox"/> Daoiz y Velarde	<input type="checkbox"/> Miguel Hernández	<input type="checkbox"/> Gabriel y Galán (Agosto)
<input type="checkbox"/> Emilio Casado	<input type="checkbox"/> Seis de Diciembre	
<i>Se debe rellenar dos autorizaciones en el caso de:</i>		
<i>- Asiste a la colonia de julio en dos colegios diferentes</i>		
<i>- Asiste a una colonia de julio y a la de agosto</i>		
FECHAS EN LAS QUE ESTÁ APUNTADO:		
<input type="checkbox"/> Del 1 al 15 de julio	<input type="checkbox"/> Del 2 al 13 de agosto	
<input type="checkbox"/> Del 16 al 30 de julio	<input type="checkbox"/> Del 16 al 31 de agosto	
INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE: Alergias, intolerancia alimentaria o dietas especiales Indicar grado de alergia y tratamiento (*)	¿Tiene cualquier otro tipo de alergia? (*)	
¿Tiene necesidades educativas especiales? (discapacidad, trastornos del comportamiento, dificultades lenguaje) Indicar (*)	¿Padece alguna enfermedad o lesión? Indicar (*)	
¿Tiene alguna enfermedad crónica? Indicar (*)	Cualquier otro aspecto que considere necesario señalar. (*)	
¿Necesita manguitos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Controla esfínteres? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

(*) Adjuntar INFORMES MÉDICOS O DOCUMENTACIÓN

Autorizo a que el participante acuda a la colonia solo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a que el participante salga solo una vez finalizado el horario de colonias	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a fotografiar y grabar al menor con fines divulgativos o informativos municipales relacionados con la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a trasladar al participante en un vehículo utilitario al Centro de Salud más cercano si fuera necesario	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a adoptar medidas de carácter necesarias y urgentes en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
En caso de que el menor tenga alguna alergia, intolerancia o diversidad alimenticia , autorizo a visibilizarla en el comedor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

¿Quieres recibir **información** durante el **desarrollo de la colonia sobre las actividades** que realicemos?
Apúntanos tu **CORREO ELECTRÓNICO EN MAYÚSCULAS**:

TUTOR/ES LEGALES QUE FIRMAN LA AUTORIZACIÓN (firmar un tutor o ambos):

D/Dña.: _____	DNI: _____ y
D/Dña.: _____	DNI: _____
<p>Autorizo como tutor legal de _____ a participar en las actividades realizadas dentro y fuera de la Colonia organizada por el Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas.</p> <p>Los teléfonos de contacto durante la actividad serán: _____</p>	
FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 1:	FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 2:
<p>Fecha: _____</p>	

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL PARTICIPANTE ADEMÁS DE LOS TUTORES LEGALES:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO CONTACTO

En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos de las características del tratamiento de los datos personales recogidos:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)

Responsable: GERENCIA PATRONATO DE BIENESTAR SOCIAL

Finalidad: Colonias y campamentos de verano.

Legitimación: Consentimiento del interesado para este fin específico.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar el apartado **Aquí Protegemos tus Datos** de nuestra página web: www.alcobendas.org