

AUTORIZACIÓN ESCUELAS DE VERANO 2024

PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE OCIO, SOCIOEDUCATIVAS Y DE CONCILIACIÓN

Entregar esta autorización en el plazo de 10 días después de finalizar la inscripción

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	
APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD ACTUAL:
TELÉFONO DE CONTACTO (OBLIGATORIO Y PREFERENTEMENTE MÓVIL):	
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO Y EN MAYÚSCULAS):	
MARCAR CON "X" LA ESCUELA DE VERANO (ARTS SUMMER CAMP, CIRCO)	
ESCUELA DE VERANO "ARTS SUMMER CAMP". <input type="checkbox"/> Del 24 al 28 de junio <input type="checkbox"/> Del 01 al 05 de julio <input type="checkbox"/> Del 08 al 12 de julio <input type="checkbox"/> Del 15 al 19 de julio <input type="checkbox"/> Del 22 al 26 de julio	
ESCUELA DE VERANO DE "CIRCO". <input type="checkbox"/> Del 15 al 19 de julio <input type="checkbox"/> Del 22 al 26 de julio <input type="checkbox"/> Del 29 de julio al 02 de agosto <input type="checkbox"/> Del 05 al 09 de agosto	
INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE: (Marca la opción correcta)	
Alergias, intolerancia alimentaria o dietas especiales Indicar grado de alergia y tratamiento (*)	¿Tiene cualquier otro tipo de alergia? (*)
¿Tiene necesidades educativas especiales? <i>(discapacidad, trastornos del comportamiento, dificultades lenguaje)</i> Indicar (*)	¿Padece alguna enfermedad o lesión? Indicar (*)
¿Tiene alguna enfermedad crónica? Indicar (*)	Cualquier otro aspecto que considere necesario señalar. (*)

(*) Adjuntar INFORMES MÉDICOS O DOCUMENTACIÓN

SÍ DECLARO **(VERIFICAR O MARCAR X)**

Que la persona menor de edad NO PADECE en el momento actual enfermedad infectocontagiosa (tipo varicela, molusco contagioso, papiloma/verruja plantar, hongos/micosis cutáneas, pie de atleta, conjuntivitis vírica o bacteriana, COVID19, etc.) ni ninguna otra que precise atención especial. En caso de padecer alguna de estas patologías es obligatorio aportar informe médico que haga constar que está en seguimiento y/o tratamiento de la misma. Si durante el período de la actividad aparece alguna de estas patologías, igualmente sería obligatorio adjuntar informe médico.

Autorizo que el/la participante salga solo/a una vez finalizada la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a fotografiar o grabar al participante con fines divulgativos o informativos municipales relacionados con la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a recibir información sobre el desarrollo de la escuela de verano a través del correo electrónico	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"/>

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

D/Dña.: _____	DNI: _____	y
D/Dña.: _____	DNI: _____	
autorizo como tutor legal de _____ a participar en la Escuela de Verano organizada por el Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas.		
Los teléfonos de contacto durante la actividad serán: _____		
FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 1:	FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 2:	
Fecha: _____		

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: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE JUVENTUD, INFANCIA Y ADOLESCENCIA.

Finalidad: Gestión de las Colonias, Campamentos y Actividades de Animación.

Legitimación: Consentimiento del interesado para este fin específico.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal y a encargados de tratamiento.

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