



Solicitud de inscripción en actividades de familia e infancia: Días sin Cole

Solicitante	Nombre		Telefono	
	Apellidos		NIF	

Datos de contacto	Dirección									
	Núm / Km		Bloque		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio						Código Postal			
	Provincia			Correo electrónico						
	Teléfonos									

Datos del menor	Nombre			Apellidos		
	Edad		Curso		Centro Educativo	

Otros datos (necesidades educativas o atención especial, discapacidad, alergias...)

Recogerán al menor en el Centro SI NO

Persona autorizada para recoger al menor

Marque a continuación la opción que corresponda:

<input type="checkbox"/>	15, 16 y 17 de abril de 2019
<input type="checkbox"/>	

Fecha y firma del padre, madre, tutor

En a de de

Los datos personales incluidos en este formulario serán incorporados al fichero de Servicios Sociales responsabilidad del Ayuntamiento de Guadalajara. Ud. puede ejercer sobre esos datos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Guadalajara, Plaza Mayor 1, 19071, Guadalajara

Solicitud de actividades de familia e infancia y bienestar social: Días sin cole

Consentimiento de padres o tutores para el uso de imágenes

Nombre y apellidos						NIF			
Padre		Madre		Tutor		Tutora		del menor	

Consentimiento

Doy mi consentimiento para que la imagen de mi hijo/a o menor a quien represento pueda ser utilizada por el Ayuntamiento de Guadalajara en los casos siguientes:

[Señale lo que proceda]

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	En publicaciones oficiales y páginas web del Ayuntamiento de Guadalajara que informen sobre actividades y servicios educativos
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Para su cesión a los medios de comunicación que informen sobre las actividades y servicios educativos del Ayuntamiento de Guadalajara
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	A la participación del niño/a en las actividades, tanto las realizadas en el interior del Centro como en el exterior (parque, pistas deportivas...), salidas y excursiones, piscina, etc. siempre con el acompañamiento y custodia de sus monitores
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	En caso de accidente o similar, para que se proceda a la atención del menor por los equipos de emergencia oportunos y/o traslado a un centro médico.

Documentación a adjuntar:

- Volante de empadronamiento colectivo
- Fotocopia del documento de identificación
- Certificado de empresa de ambos progenitores

Fecha y firma

En		a		de		de	
----	--	---	--	----	--	----	--