



**Solicitud de inscripción en actividades de familia, infancia y bienestar social:
actividades de verano: LUDOTECAS**

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		Sabe nadar	SI	NO	Inscribe a algún hermano	SI	NO		

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 las fechas de la actividad que solicita]

Año 2019

Del 2 al 13 de julio

Del 16 al 27 de julio

[Marque a continuación su centro de preferencia]

Cuartel del Henares

Los Valles

Fecha y firma del padre, madre, tutor

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

Información básica sobre protección de datos personales

Responsable: Ayuntamiento de Guadalajara. - Finalidad: Gestión administrativa. - Legitimación: Ejercicio de poderes públicos. - Destinatarios: No se comunicarán a terceros los datos personales, salvo obligación legal. - El ejercicio de los derechos de acceso, supresión, oposición y otros se explica en la información adicional publicada en la web de este Ayuntamiento: <https://www.guadalajara.es/es/ayuntamiento/administracion/proteccion-de-datos-personales/>

**Solicitud de inscripción en actividades de familia, infancia y bienestar social:
actividades de verano: LUDOTECAS**

Observaciones y documentos

- Deberá aportar original y copia de la solicitud
- Fotocopia DNI del solicitante (padre/madre/tutores)
- Declaración responsable (autorización de imagen, salidas...)
- No es necesario aportar justificante de empadronamiento

Autorización-Declaración responsable

Mediante el siguiente documento firmado y como responsable de la participación de mi hijo/a en la actividad, organizada por el Ayuntamiento de Guadalajara, de:

AUTORIZO:

1. Con el fin de permitir la organización e información respecto a las actividades desarrolladas en este programa, se utilicen mis datos personales (nombre, apellidos...)	SI	
	NO	
2. Con el fin de difundir e informar sobre el programa en medios de comunicación, cartelería, etc.; consentir el uso de la imagen de mi hijo/a	SI	
	NO	
3. 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	
	NO	
4. En caso de accidente o similar, se proceda a la atención del menor por los equipos de emergencia oportunos y/o traslado a un centro médico.	SI	
	NO	

Fecha y firma del padre, madre, tutor

En a de de