



FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS SIN COLE

DATOS DEL/LA MENOR

Apellidos y nombre: _____ Edad: _____ F. Nacimiento: _____

Colegio: _____ Curso: _____

Otra información (alergias, intolerancias o cualquier otro dato relevante para el servicio):

DATOS DE LA FAMILIA

Nombre del padre/madre/tutor/a: _____ DNI: _____

Dirección: _____

Teléfono/s de contacto: _____ / _____

E-mail: _____

Personas autorizadas a recoger al menor diferentes al indicado en esta inscripción

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

FECHAS CONTRATADAS: Indicar los días a contratar.

HORARIO: Marca con un círculo el horario solicitado de entrada y de salida.

ENTRADA		
7.00	8.00	9.00

SALIDA		
14.00 Sin comedor	15.00 Con comedor	16.00 Con comedor

ES NECESARIO ADJUNTAR FIRMADO EL DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE LA ACTIVIDAD Y LOS PROTOCOLOS COVID. POR FAVOR, LEA DICHO DOCUMENTO DETENIDAMENTE.

FECHA,

FIRMA,

DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO

Nombre del titular: Fantasía / Banco: Ibercaja

ES66 2085 8093 5403 3023 3237

Importante indicar en el concepto del ingreso el nombre del alumno participante con los dos apellidos seguido del texto "Semana Santa Collado Los Molinos". En caso de no realizarse por no llegar al mínimo de inscritos se devolverán los importes abonados.



CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DÍAS SIN COLE CURSO 2021/2022



De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, les informamos que los datos personales del/la solicitante y, en su caso, los del/la menor de edad por usted representado/a en calidad de tutor/a legal del mismo, incluidos los datos relativos a su salud, y que nos ha proporcionado a través del formulario *FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS SIN COLE – CURSO 2021/2022*, serán tratados por el **AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS Y AMPA DIVINO MAESTRO** con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud y prestar adecuadamente los servicios de las actividades recreativas, formativas y educativas organizadas por la Concejalía de Educación del **AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS Y AMPA DIVINO MAESTRO**. Todos estos tratamientos son necesarios para tramitar su solicitud y usted presta su consentimiento expreso para los mismos.

Le informamos de que, durante el desarrollo de las actividades extraescolares señaladas anteriormente, pueden captarse imágenes y voz del/la menor con la finalidad de difundir y promocionar la actividad, sin que puedan ser utilizadas para una finalidad diferente. Es por ello que, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 12/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, usted autoriza al **AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS Y AMPA DIVINO MAESTRO** a incluir tales imágenes en los medios y soportes de comunicación y con fines promocionales (páginas web, redes sociales, etc.). El Ayuntamiento no podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

SÍ autorizo dicho tratamiento

NO autorizo dicho tratamiento

Indique también, por favor, si autoriza a **FANTASÍA EXTRAESCOLARES, S.L.** al envío de información relacionada con el servicio, así como encuestas e información comercial sobre otros servicios y actividades que realizan y puedan ser de su interés.

SÍ autorizo dicho tratamiento

NO autorizo dicho tratamiento

Usted puede oponerse libremente a que el **AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS Y AMPA DIVINO MAESTRO** capte la imagen y voz del/la menor bajo las condiciones descritas anteriormente, sin que ello condiciona la participación del/la menor en las actividades recreativas, formativas y educativas organizadas por la Concejalía de Educación del **AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS Y AMPA DIVINO MAESTRO**. Igualmente, usted puede revocar el consentimiento dado en cualquier momento.

Le informamos que los datos que nos facilita únicamente podrán ser comunicados a terceros, con la finalidad de prestar los servicios médicos asistenciales necesarios para preservar los intereses vitales del/la menor de edad, y siempre que sea requeridos por ley o por las autoridades competentes. No se prevén otras comunicaciones de datos a terceros, salvo obligación legal. No están previstas transferencias a terceros países u organismos internacionales.

La base legal del tratamiento es su consentimiento y el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento en virtud de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local. Igualmente, le informamos que sus datos serán conservados durante el tiempo 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.

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiendo un escrito al **AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS Y AMPA DIVINO MAESTRO**, acompañando copia de su DNI, acreditando debidamente su identidad y especificando el derecho que quiere ejercitar. En cualquier situación, usted tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

En Los Molinos, a ____ de _____ de _____.

Firma de la madre/padre/tutor/a