



## FICHA DE INSCRIPCIÓN



### FUNNY SCHOOL Y COLE ABIERTO – CURSO 2022/2023

#### 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: \_\_\_\_\_

¿Se queda a comedor?  SÍ  NO

Si no sale grupo en su colegio, ¿iría al más cercano acompañado/a por un monitor/a?  SÍ  NO

¿Lo llevaría la familia?  SÍ  NO

#### **MARQUE CON UNA CRUZ SU PREFERENCIA**

DÍAS	DOS HORAS con merienda	UNA HORA sin merienda
• MARTES Y JUEVES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• TODA LA SEMANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• DÍAS SUELTOS    ¿Sabe los días? _____		
• SOLO SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• SOLO JUNIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ES NECESARIO ADJUNTAR FIRMADO EL DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE LA ACTIVIDAD. POR FAVOR, LEA DICHO DOCUMENTO DETENIDAMENTE.**

#### DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN

Nombre y apellidos del titular: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Fantasía Extraescolares S.L. a que domicilie el pago de las actividades en la cuenta arriba indicada.

**FECHA**

**FIRMA**

## CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

### FUNNY SCHOOL Y COLE ABIERTO – 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 FUNNY SCHOOL Y COLE ABIERTO – CURSO 2022/2023*, serán tratados por el **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES** 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 SAN FERNANDO DE HENARES**. 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 SAN FERNANDO DE HENARES** 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 SAN FERNANDO DE HENARES** capte la imagen y voz del/la menor bajo las condiciones descritas anteriormente, sin que ello condicione la participación del/la menor en las actividades recreativas, formativas y educativas organizadas por la Concejalía de Educación del **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES**. 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 sean 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 SAN FERNANDO DE HENARES**, a la dirección Plaza de España, S/N, 28830, San Fernando de Henares, o vía correo electrónico a **protecciondedatos@ayto-sanfernando.com**, 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).

**Datos del Delegado de Protección de Datos (DPD):**  
**AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES**  
Plaza de España, S/N, 28830, San Fernando de Henares  
protecciondedatos@ayto-sanfernando.com

En San Fernando de Henares, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma de la madre/padre/tutor/a