



BOLETIN DE INSCRIPCION LUDOTECAS 2017

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Apellidos		Nombre	
Sexo	Fecha de Nacimiento	Edad	D.N.I.

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL RESPONSABLE

Apellidos		Nombre	
Dirección		C.P.	
Localidad		D.N.I.	

TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD:

¿Sabe nadar?	
¿Autoriza a su hij@ a asistir a la piscina con el equipo de monitores de la actividad?*	
¿Autoriza la captación de imágenes de su hij@ durante de la actividad?*	

*LA NO CONTESTACION A CUALQUIERA DE ESTAS PREGUNTAS, SE ENTENDERÁ COMO CASO AFIRMATIVO Y SE PROCEDERA EN CONSECUENCIA

DATOS DE INTERES:

Indicar si tiene algún tipo de alergia, medicación situación que debamos conocer o si no puede realizar algún tipo de actividad:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Actividad: **LUDOTECA** 4 – 8 años 9 – 12 años

Fechas de realización:

MENORES DE EDAD

(A RELLENAR POR EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL RESPONSABLE)

D./DÑA _____ con D.N.I. _____
en calidad de _____ AUTORIZA al menor _____,
a asistir a la actividad solicitada, de acuerdo con las condiciones de la convocatoria.
Manifiesto que es apto para acceder a la actividad y que no padece ninguna enfermedad infecto-contagiosa que lo impida. También autorizo las decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa y **DECLARO** ser ciertos los datos arriba indicados.

SOTO Y AMÍO a _____ de _____ de 2017

Firma del padre, madre o tutor legal

DOCUMENTACION QUE DEBERAN ACOMPAÑAR

1. FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA

INGRESO DE LAS CUOTAS EN LAS CUENTAS QUE EL AYUNTAMIENTO TIENE EN CAJA ESPAÑA, BANCO DE SANTANDER Y ABANCA EN LAS OFICINAS DE LA MAGDALENA

Estos datos no se destinarán a otros fines ni se entregarán a terceras partes de acuerdo con los principios de protección de datos recogidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General