



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN JORNADAS LÚDICAS

DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS		NOMBRE
CEIP donde estudia	EDAD	CURSO

DATOS FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRE del padre o madre		DNI/NIE
TELÉFONOS DE CONTACTO	DIRECCIÓN	

JORNADA A LA QUE SE INSCRIBE

HORARIO				
<input type="checkbox"/> Desde las 7:30 horas (incluye desayuno) <input type="checkbox"/> Desde las 9:30 horas				
DÍAS (Indique día, mes y año)				

OTROS DATOS

¿ALERGIAS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Si padece algún tipo de alergia indique a qué
OTRAS INDICACIONES (medicamentos o cualquier otra observación importante)

AUTORIZACIONES

PERSONAS AUTORIZADAS A LA RECOGIDA (nombre y apellidos)
Permitir la publicación de fotos <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Fecha _____

Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016)					
Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Destinatarios:	Derechos:	Información adicional:
Ayuntamiento de Tres Cantos	Tramitación procedimiento	Cumplimiento de una misión realizada en interés público para el cumplimiento de una obligación legal	Solo se cederán datos en los casos previstos legalmente. No hay previsión de transferencia internacional de datos.	De acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos como se explica en la información adicional.	www.trescantos.es/rgpd