

CIJ I 001 C

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO

DATOS PERSONALES (*)

Nombre del/a niño/a:		Fecha de nacimiento:	Edad:
Colegio:		Curso finalizado:	
Domicilio	Localidad		Código postal
Correo electrónico	Tel.	Tel. móvil	

PERIODO Y HORARIO

Periodo de asistencia: 1ª Quincena 2ª Quincena Todo el mes

Horario de entrada: 9:00 a 9:30 h. (*horario general*) 8:00 h. (*escuela matinal*)

Horario de salida: 13:30 a 14:00 h. (*horario general*)

FICHA SANITARIA

¿Padece actualmente su hijo/a alguna enfermedad?

¿Está siguiendo algún tratamiento médico en la actualidad (especificar)?
.....

¿Presenta su hijo/a alguna discapacidad física y/o psíquica (especificar)?
.....

¿Padece su hijo/a alguna alergia y/o intolerancia?
.....

¿Hay alguna actividad física que su hijo/a no pueda realizar?
.....

¿Sabe nadar?
.....

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr/a. _____
con DNI _____, en calidad de (*padre, madre o tutor*) _____
de _____

DECLARO:

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento del/ la menor para la realización de las actividades propuestas, según programación de la Escuela de Verano.

CIJ I 001 C – Rev. 2 - 20210603

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

AUTORIZACIÓN PATERNA

El/la señor/a _____
con DNI _____, en calidad de (*padre, madre o tutor*) _____ del/de la inscrito/a
_____ en la Escuela de Verano, lo autoriza a asistir a esta actividad.

NOTIFICO QUE MI HIJO/A DESPUÉS DE FINALIZAR LAS ACTIVIDADES:

- Volverá solo/a a casa.
- Volverá acompañado a casa

NOTA: En este caso, especifica la persona responsable que se hará cargo de la recogida del niño/a:

_____ DNI _____
_____ DNI _____
_____ DNI _____

ASÍ MISMO HAGO REFERENCIA EXPRESA A QUE DE HACERSE ALGUNA FOTOGRAFÍA DURANTE LA ESCUELA DE VERANO,
MI HIJO/A PUEDA APARECER EN ALGUNA PUBLICACIÓN MUNICIPAL:

- SI
- NO

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Alzira a, _____ de _____ de 20____