

**FICHA INSCRIPCIÓN.  
"VERANEANDO EN  
ALPEDRETE"**



**AYUNTAMIENTO  
ALPEDRETE**



**Nº Participante:**

*Las zonas sombreadas serán rellenas por la Mancomunidad THAM*

**Nº IDENTIFICACIÓN**

<b>1ªS</b>	<b>2ªS</b>	<b>3ªS</b>	<b>4ªS</b>	<b>5ªS</b>	<b>6ªS</b>
------------	------------	------------	------------	------------	------------

**DATOS DEL/LA PARTICIPANTE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 ÚLTIMO CURSO REALIZADO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
 PADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_  
 MADRE/TUTORA: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_

Semana	Entrada			Comedor		Salida con comedor		
	7,30h	8,00h	9,00h	Sí	No	15,00h	16,30h	17,00h
Del 3 al 7 de julio	<input type="checkbox"/>							
Del 10 al 14 de julio	<input type="checkbox"/>							
Del 17 al 21 de julio	<input type="checkbox"/>							
Del 24 al 28 de julio	<input type="checkbox"/>							
Del 31 de julio al 4 de agosto	<input type="checkbox"/>							
Del 7 al 11 de agosto	<input type="checkbox"/>							

Empadronado       Escolarizado       Otros hermanos/as en la actividad

Los datos personales recogidos tanto en este documento incorporados y tratados en el fichero *Proyectos* (cuya finalidad es la *Gestión de los programas y servicios de la Mancomunidad de Servicios Sociales Municipales THAM*) y no serán cedidos excepto en casos previstos en la ley. El órgano responsable del fichero es la *Presidencia*, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Avd. de la Dehesa nº 63, 28250 *Torrelodones*, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El/Los firmantes, como padre, madre, tutor/a del/la menor \_\_\_\_\_ autoriza/n su participación en "Veraneando en Alpedrete".

Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su:

1. Padre/tutor     2. Madre/tutora

<input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas (indicar la relación con el/la menor):		
Nombre	Teléfono	Relación con menor
1.- _____		
2.- _____		
<input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias.		
<input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> a mi hijo/a a que participe en las salidas del centro, organizadas en el marco de "Veraneando en Alpedrete". Los días de excursión el centro permanecerá cerrado y no habrá actividad en el mismo.		
<input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> la comunicación de asuntos relacionados con la actividad a través de:		
<input type="checkbox"/> SMS al nº de teléfono _____		
<input type="checkbox"/> Correo electrónico _____		
<input type="checkbox"/> <b>Doy mi consentimiento</b> para la realización de fotos durante el desarrollo de las actividades de la "Veraneando en Alpedrete" y su posterior utilización para la difusión de las mismas.		

Y para que conste, lo firmo en Alpedrete, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Padre o tutor

Madre o tutora

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_