



ESCUELA DE OCIO ALTERNATIVO VERANO 2023

DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE APELLIDOS

CENTRO EDUCATIVO EDAD

FECHA DE NACIMIENTO

REPRESENTANTE DEL MENOR:

PARENTESCO: MADRE PADRE TUTOR/A LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO DNI/NIF

EMAIL DE CONTACTO TELÉFONO

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO/A:

1.- NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONOS DNI/NIF

2.- NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONOS DNI/NIF

DATOS DE INTERÉS (Sanitarios y particulares)

¿Es alérgico a algún medicamento?

¿Tiene alergia o intolerancia a algún alimento?

Si desea añadir cualquier observación sobre el participante, precisa algún apoyo especial o seguir alguna pauta de cualquier índole, INDÍQUELO A CONTINUACIÓN. (Esta información servirá para mejor adaptación del niño/a a la actividad)

Nota: los medicamentos deben ser administrados por los padres/madres. Ningún monitor/a administrará medicamentos, a no ser una emergencia y siempre por prescripción médica.



MOTIVO DE SOLICITUD DEL SERVICIO

- Conciliación familiar.
 Respiro familiar

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN LA ESCUELA DE OCIO ALTERNATIVO VERANO

D./ D^a con D.N.I

como padre/ madre/ tutor-a del participante: (menor de edad)

- SI NO AUTORIZO a que mi hijo/a participe en las actividades programadas en la Escuela de Ocio Alternativo, bajo supervisión de los/as monitores/as.
- SI NO AUTORIZO a que mi hijo/a sea fotografiado, filmado o grabado durante las actividades realizadas en la actividad para fines recordatorios o de promoción de la misma, bajo los principios éticos y legales establecidos.
- SI NO AUTORIZO a que mi hijo/a abandone SOLO las instalaciones al finalizar las actividades diarias.

Entiendo que:

- Si mi hijo/a requiere asistencia médica, la coordinadora y/o monitor/a, me comunicarán a la mayor brevedad posible la acción tomada
- Se reservará el derecho de dar por finalizada la participación de mi hijo/a de no adaptarse a las normas, actividades o si su comportamiento resulta perjudicial para sus compañeros.
- El firmante acepta las condiciones específicas de la Escuela de Ocio Alternativo Verano 2023

El abajo firmante ha leído y acepta todo lo expresado en el presente documento

Para que conste a los efectos oportunos, firma en Yecla a

Firmado por

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del Tratamiento: Concejalía de Juventud. AYUNTAMIENTO DE YECLA. **Finalidad:** Gestionar la actividad de "Escuela de Ocio Alternativo Verano 2023". **Procedencia de los datos:** Los datos han sido facilitados los padres o tutores del menor participante en la actividad. **Categoría de datos:** Tratamos datos identificativos, de contacto, económicos y datos de salud necesarios para el correcto desarrollo. **Cesión de datos:** Los datos serán cedidos a la empresa que desarrolla la actividad para la gestión de los grupos. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en el correo de contacto del Delegado de Protección de Datos: proteccion.datos@yecla.es.