



Nº inscripción

COLONIAS ESCOLARES DE SEMANA SANTA 2017

Nombre y Apellidos del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: / / Edad: Sexo: Hombre: Mujer:

DATOS MÉDICOS. RELLENAR OBLIGATORIAMENTE (aún cuando no se utilice el servicio de comedor):

¿Padece el niño/a alguna enfermedad o alergia? _____

Otros datos de interés: _____

Nombre del Padre: _____ NIF/NIE: _____

Nombre de la Madre: _____ NIF/NIE: _____

Dirección de los padres: _____

Teléfonos de contacto: 1º _____ 2º _____ 3º _____

Correo electrónico: _____

¿Solicita servicio de acogida de 7:30 a 9:00 horas? (ponga Si o NO) _____

¿Solicita servicio de comedor? (ponga SI o NO): _____

¿Autoriza a su hijo/a volver sólo a casa a la finalización de las actividades?(ponga SI o NO): _____

Personas autorizadas a recoger al menor: _____

Conoce y acepta las normas reguladoras de la actividad para la que ha realizado la inscripción.

Firma del padre, madre o tutor/a

CENTRO EN QUE SE INSCRIBE: CEIP SANTIAGO RAMÓN Y CAJAL

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos personales se incorporarán al fichero "Actividades Extraescolares/Campamentos" del Ayuntamiento de Alcorcón, con la finalidad de gestionar las inscripciones y matriculaciones y las Actividades Extraescolares, campamentos y viajes.

Toda la información que nos facilite será tratada de forma confidencial. Solicitamos su colaboración para que la información sea lo más precisa, veraz y completa en orden a una mejor atención.

En caso de ser necesario se procederá a la notificación a Servicios Sociales del Ayuntamiento de Alcorcón.

Los interesados pueden ejercitar, en los casos en que proceda, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la Concejalía de Educación y Universidad, C/ Maestro Victoria 22, 28923-Alcorcón (Madrid)