



Ayuntamiento de  
**TORREJÓN DE ARDOZ**  
Concejalía de Educación

Solicitud nº

## **COLEVACACIONES VERANO 2018**

Participante



## FICHA PARTICIPANTE COLEVACIONES

Nombre y apellidos del niño/a:		Edad:
Nombre y apellidos del padre/madre o tutor/a:		DNI:
Dirección:		
Persona contacto:	Teléfono	Persona contacto: Teléfono

### A RELLENAR POR LA CONCEJALIA DE EDUCACION

JUNIO/18								JULIO/18								AGOSTO/18								SEPTIEMBRE/18													
L	M	X	J	V	S	D		L	M	X	J	V	S	D		L	M	X	J	V	S	D		L	M	X	J	V	S	D							
25	26	27	28	29	30	1								1					1	2	3	4	5													1	2
								2	3	4	5	6	7	8		6	7	8	9	10	11	12		3	4	5											
								9	10	11	12	13	14	15		13	14	15	16	17	18	19															
								16	17	18	19	20	21	22		20	21	22	23	24	25	26															
								23	24	25	26	27	28	29		27	28	29	30	31																	
								30	31																												

		DY	CM
JUNIO	COLEGIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JULIO	COLEGIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGOSTO	COLEGIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEPTIEMBRE	COLEGIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HORARIO ENTRADA DESAYUNO	7:30	8:00	8:30
HORARIO SALIDA COMEDOR	15:30	16:00	16:30

## TARJETA SANITARIA

GRAPAR O PEGAR FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA

### DATOS MEDICOS

ALERGIAS:		INTOLERANCIA A ALGUN ALIMENTO:	
MINUSVALIAS FISICAS:		MINUSVALIAS PSIQUICAS:	
¿ESTA AL CORRIENTE SU CARTILLA DE VACUNACION?	SI	NO	¿ESTA TOMANDO ALGUNA MEDICACION?
OTRAS PATOLOGIAS Y OBSERVACIONES DE INTERES			

En calidad de padre/madre/tutor del participante indicado en esta ficha, autorizo al personal de la actividad "colevacaciones" al tratamiento de los datos de salud aportados y a trasladar a mi nijo/a a un centro médico en caso de accidente y/o enfermedad.

Torrejón de Ardoz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firmado: \_\_\_\_\_



## **PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Sus datos son tratados por el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz - Plaza Mayor, 1 – 28850 Torrejón de Ardoz. Tfno: 91 678 95 00. e-mail: [saic@ayto-torrejon.es](mailto:saic@ayto-torrejon.es). Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en [dpd@ayto-torrejon.es](mailto:dpd@ayto-torrejon.es).

La finalidad es tramitar su solicitud de inscripción y verificar las circunstancias que en su caso den lugar a descuentos en el precio de la misma. Programar la configuración de los grupos y mantener el contacto con los padres o tutores durante el desarrollo de la actividad. Los datos de salud son tratados con fines de prevención de situaciones de riesgo que se puedan presentar como consecuencia de las condiciones de salud de los participantes. Durante el desarrollo de las actividades se podrán realizar fotografías con el fin de promocionar las actividades que ofrece la Concejalía de Educación e Infancia, que podrá utilizar en adelante los datos de contacto facilitados para el envío de información sobre las actividades y servicios programados con los centros escolares.

De acuerdo con la competencia municipal en materia promoción cultural y de ocupación del tiempo libre establecida en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local y en atención a su solicitud. Con su consentimiento en el caso del tratamiento de datos de salud, el uso y publicación de imágenes y el envío de información.

Sus datos se facilitarán a la empresa adjudicataria de la actividad. Algunas fotografías de las actividades se publican en la página web del Ayuntamiento, en nuestra revista y/o en las redes sociales en las que participamos: Facebook, Twitter e Instagram.

Tiene derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento en el Servicio de Atención Integral al Ciudadano (SAIC) o presentando una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Información adicional: En la página web del Ayuntamiento [www.ayto-torrejon.es](http://www.ayto-torrejon.es)

### **Consentimiento para la publicación de imágenes:**

Si permite que la imagen del participante sea tomada y utilizada con fines de promoción de las actividades de la Concejalía de Educación e Infancia, marque la siguiente casilla . En cualquier momento puede solicitar que se retire del medio en el que se hubiera publicado.

### **Consentimiento al envío de información:**

Si desea recibir información de la Concejalía de Educación e Infancia, en el caso de que ésta así lo estimase, marque la siguiente casilla .

La firma de esta ficha implica el conocimiento y aceptación de todas las normas referentes a la actividad “colecciones”.

Torrejón de Ardoz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firmado \_\_\_\_\_