



AYUNTAMIENTO DE
NOBLEJAS

(Espacio reservado para el registro de entrada)

PROGRAMAS SOCIO-EDUCATIVOS

SERVICIO (Marcar la que corresponda)

<input type="checkbox"/> CAMPAMENTOS URBANOS	<input type="checkbox"/> SOMOS DE COLORES	<input type="checkbox"/> PLAN CORRESPONSABLES	<input type="checkbox"/> AULA MATINAL	<input type="checkbox"/> CUNAS INFANTILES
PERIODO SOLICITADO				

ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE						NIF/CIF/NIE/PASAPORTE					
DIRECCIÓN				NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO			PROVINCIA				TLFNO.			
FECHA DE NACIMIENTO			MUNICIPIO DE NACIMIENTO			PROVINCIA DE NACIMIENTO					
PAIS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD					EDAD		

PADRE O TUTOR/A (1)

APELLIDOS Y NOMBRE						NIF/CIF/NIE/PASAPORTE					
E-mail						NACIONALIDAD					
TELÉFONO FIJO				TELÉFONO MÓVIL							

MADRE O TUTOR/A (2)

APELLIDOS Y NOMBRE						NIF/CIF/NIE/PASAPORTE					
E-mail						NACIONALIDAD					
TELÉFONO FIJO				TELÉFONO MÓVIL							

DOMICILIO FAMILIAR

DIRECCIÓN				NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO			PROVINCIA				TLFNO. MÓVIL			
TLFNO. FIJO											

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<p>Correo Postal</p> <p>Notificación Electrónica mediante comparecencia en la Sede electrónica sedenoblejas.abiscloud.com. En todo caso se notificará por esta vía a los obligados según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.</p>
--

AUTORIZACIONES

<p><input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades de baño, en las piscinas del centro.</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi consentimiento para que mi hijo/a pueda ser fotografiado/a o filmado/a durante el desarrollo de este servicio en los términos que recoge la Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo al personal de este servicio, en caso de urgencia y, siempre que no se haya podido localizar a los padres/madres o tutores a trasladar a nuestro hijo/a al Centro Médico.</p> <p>Personas autorizadas para la recogida de mi hijo/a:</p> <p>1. _____ Número de Teléfono _____</p> <p>2. _____ Número de Teléfono _____</p> <p>3. _____ Número de Teléfono _____</p>

En caso de familias con régimen de visitas regulado, indique a continuación que días puede recoger al niño/a cada familiar

SALUD Y OTROS

ENFERMEDAD O ALERGIA	
MEDICACIÓN AL RESPECTO	
DISCAPACIDAD (Aportar Informe)	
OTROS	

BONIFICACIONES

- Bonificación del 50 por 100 en la cuota íntegra para usuari@s que sean hij@s de mujeres que ostenten la condición de violencia de género o pertenezcan a familias monoparentales por circunstancias de viudedad.
- Bonificación del 30 por 100 en la cuota íntegra para usuari@s que pertenezcan a familias numerosas acreditadas que tengan a más de dos menores inscritos en alguno de los programas socioeducativos.

Toda y cada una de la Bonificaciones solicitadas deberán ir acompañadas de la documentación acreditativa a la misma.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS con CIF P4511600A y mail gestion@noblejas.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos. Francisco Rojas: frojas@prevensystem.com

- Sí doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

En

, a

Firma,