



## AUTORIZACIÓN ESCUELAS DE VERANO 2023

### PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE OCIO, SOCIOEDUCATIVAS Y DE CONCILIACIÓN

Entregar esta autorización en el plazo de 10 días después de finalizar la inscripción

<b>NOMBRE DEL PARTICIPANTE:</b>	
<b>APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>EDAD ACTUAL:</b>
<b>TELÉFONO DE CONTACTO (OBLIGATORIO Y PREFERENTEMENTE MOVIL):</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO Y EN MAYÚSCULAS):</b>	
<b>MARCAR CON "X" LA ESCUELA DE VERANO (ARTS SUMMER CAMP, ESCUELA DE VERANO CUANDO LAS MATES SON UN JUEGO, ESCUELA DE VERANO DE CIRCO)</b>	
<b>ESCUELA DE VERANO "ARTS SUMMER CAMP". DEL 26 JUNIO AL 28 JULIO. De 5 a 10 años</b> <input type="checkbox"/> Del 26 al 30 de junio <input type="checkbox"/> Del 03 al 07 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	
<b>ESCUELA DE VERANO "CUANDO LAS MATES SON UN JUEGO". DEL 26 JUNIO AL 28 JULIO. De 8 a 13 años</b> <input type="checkbox"/> Del 26 al 30 de junio <input type="checkbox"/> Del 03 al 07 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	
<b>ESCUELA DE VERANO DE "CIRCO". DEL 17 JULIO AL 11 AGOSTO. De 4 a 12 años</b> <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 04 de agosto <input type="checkbox"/> Del 07 al 11 de agosto	
<b>INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE: (Marca la opción correcta)</b>	
Alergias, intolerancia alimentaria o dietas especiales Indicar <b>grado de alergia y tratamiento</b> (*)	¿Tiene cualquier otro tipo de alergia? (*)
¿Tiene necesidades educativas especiales? (discapacidad, trastornos del comportamiento, dificultades lenguaje) Indicar (*)	¿Padece alguna enfermedad o lesión? Indicar (*)
¿Tiene alguna enfermedad crónica? Indicar (*)	Cualquier otro aspecto que considere necesario señalar. (*)

**(\*) Adjuntar INFORMES MÉDICOS O DOCUMENTACIÓN**

**SÍ DECLARO**  **(MARCAR CON UNA X)**

Que la persona menor de edad NO PADECE en el momento actual enfermedad infectocontagiosa (tipo varicela, molusco contagioso, papiloma/verruca plantar, hongos/micosis cutáneas, pie de atleta, conjuntivitis vírica o bacteriana, COVID19, etc.) ni ninguna otra que precise atención especial. En caso de padecer alguna de estas patologías es obligatorio aportar informe médico que haga constar que está en seguimiento y/o tratamiento de la misma. Si durante el período de la actividad aparece alguna de estas patologías, igualmente sería obligatorio adjuntar informe médico.

Autorizo que el/la participante <b>salga solo/a</b> una vez finalizada la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a <b>fotografiar o grabar al participante</b> con fines divulgativos o informativos municipales relacionados con la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a <b>recibir información</b> sobre el desarrollo de la escuela de verano a través del correo electrónico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a <b>adoptar medidas de carácter necesarias</b> y urgentes en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**TUTOR/ES LEGALES QUE FIRMAN LA AUTORIZACIÓN (firmar un tutor o ambos):**

D/Dña.: _____	DNI: _____	y
D/Dña.: _____	DNI: _____	
autorizo como tutor legal de _____ a participar en la Escuela de Verano organizada por el Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas.		
Los teléfonos de contacto durante la actividad serán: _____		
FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 1:	FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 2:	
Fecha: _____		

**OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL PARTICIPANTE ADEMÁS DE LOS TUTORES LEGALES:**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO CONTACTO

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales)**

**Responsable: DIRECCIÓN GENERAL DEL ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL**

**Finalidad: Escuelas de Verano.**

**Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.**

**Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal y a encargados del tratamiento.**

**Derechos: De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.**

**Información adicional Puede consultar el apartado Aquí Protegemos tus Datos de nuestra página web: [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org)**