



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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	
APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD ACTUAL:
TELÉFONO DE CONTACTO (OBLIGATORIO Y PREFERENTEMENTE MOVIL):	
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO Y EN MAYÚSCULAS):	
MARCAR CON "x" LA ESCUELA DE VERANO (ARTS SUMMER CAMP, ESCUELA DE VERANO CUANDO LAS MATES SON UN JUEGO, ESCUELA DE VERANO DE CIRCO)	
ESCUELA DE VERANO "ARTS SUMMER CAMP". DEL 26 JUNIO AL 28 JULIO. De 5 a 10 años <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	
ESCUELA DE VERANO "CUANDO LAS MATES SON UN JUEGO". DEL 26 JUNIO AL 28 JULIO. De 8 a 13 años <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	
ESCUELA DE VERANO DE "CIRCO". DEL 17 JULIO AL 11 AGOSTO. De 4 a 12 años <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	
INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE: (Marca la opción correcta)	
Alergias, intolerancia alimentaria o dietas especiales Indicar grado de alergia y tratamiento (*)	¿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 salga solo/a una vez finalizada la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a fotografiar o grabar al participante con fines divulgativos o informativos municipales relacionados con la actividad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a recibir información sobre el desarrollo de la escuela de verano a través del correo electrónico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a adoptar medidas de carácter necesarias 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