



ALMORADÍ

ESCUELA DE VERANO 2026

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Edad:..... Año de nacimiento:.....

Nombre del padre:

Teléfono del padre:.....

Nombre de la madre:.....

Teléfono de la madre:.....

Teléfono para grupo de whatsapp (opcional):



Correo electrónico:

En caso de accidente avisar a:.....

al teléfono: o

Datos médicos

Alérgico a (especificar tipo):.....

Medicamentos:.....

Alimentos:.....

¿Sigue algún tratamiento médico a destacar?

.....

¿Posee algún tipo de discapacidad?.....

Observaciones a realizar:

Recogida del/la niño/a ,Quién recogerá a su hijo/a? (acompañar fotocopia DNI)

Persona principal

Nombre: DNI.....

En calidad de:..... Teléfono:

Primera persona adicional

Nombre: DNI.....

En calidad de:..... Teléfono:

En caso de solicitar el uso del horario ampliado, ya sea una hora antes, o recoger una hora después, se habrá de justificar mediante justificante laboral o **similar**, que acredite la necesidad de ese servicio

HORA ANTES

HORA DESPUÉS

D./Dña:

Firmado

En calidad de: Padre Madre Tutor/a legal

Protección de datos

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros con la finalidad de poder llevar a cabo la gestión de todo lo relacionado con la promoción, organización y participación de los ciudadanos en las actividades y eventos culturales y deportivos vinculados a los distintos programas desarrollados por el Ayuntamiento de Almoradi , además de cumplir con las funciones administrativas propias.

Durante las actividades se realizarán fotografías o captación de imágenes en video, que se utilizarán posteriormente en folletos promocionales, en la página web del municipio y/o redes sociales, así como su posible cesión a otros medios de comunicación

Podrá en cualquier momento , ejercer sus derechos de acceso , rectificación, cancelación y oposición, en los términos legalmente establecidos, dirigiéndose al responsable del fichero: Ayuntamiento de Almoradi, Plaza de la Constitución, 1 cp 03160 Almoradi.

D.....

Con DNI/ Tarjeta residente número.....

En calidad de PADRE SÍ AUTORIZO NO AUTORIZO

Firmado

Dña.....

Con DNI/ Tarjeta residente número.....

En calidad de MADRE SÍ AUTORIZO NO AUTORIZO

Firmado

