



AYUNTAMIENTO DE
CABANILLAS DE LA SIERRA

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN CAMPAMENTO DE VERANO 2019

| | |
|--|---------------|
| | JUNIO (24-28) |
| | JULIO (1-5) |
| | JULIO (8-12) |
| | JULIO (15-19) |
| | JULIO (22-26) |

(marcar con X los periodos de asistencia)

1.- DATOS PERSONALES

| APELLIDOS Y NOMBRE DEL NIÑO/A | FECHA DE NACIM. |
|-------------------------------|-----------------|
| | |

| APELLIDOS Y NOMBRE | DNI | |
|--------------------|-----|-------|
| | | MADRE |
| | | PADRE |

DOMICILIO _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____
TELÉFONOS: particular _____ Móvil madre _____
Móvil padre _____ otros _____

2.- PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI |
|--------------------|-----|
| | |
| | |

3.- DATOS SANITARIOS

| | SI | NO | ESPECIFICAR |
|------------------------|----|----|-------------|
| TRATAMIENTO MÉDICO | | | |
| ALERGIAS | | | |
| VACUNACIONES | | | |
| NECESIDADES ESPECIALES | | | |

En caso de alergias (polen, picaduras, etc.) enfermedad o algún dato de interés, adjuntar nota informativa de los padres. Esta concejalía no se hace responsable de las consecuencias de cualquier patología no comunicada.

4.- AUTORIZACION: AUTORIZACION:

D./D^a _____

CON DNI número _____, autorizo a mi hijo/a, a participar en la actividad indicada, incluyendo salidas al entorno y a la piscina y los desplazamientos necesarios para realizarlas

5.- CUENTA DE CARGO.

Titular de la cuenta: _____

Entidad _____ oficina _____ DC _____ Cuenta _____

La cumplimentación y firma de la presente inscripción implica la aceptación de las normas administrativas del Ayuntamiento, asumiendo la responsabilidad civil y penal que pueda derivarse de la participación en la actividad, eximiendo de las mismas al Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra y autorizando el cargo en cuenta de los recibos correspondientes.

Fdo. En Cabanillas de la Sierra a _____ de _____ de 2019

De acuerdo con la normativa vigente, los recibos se cobrarán una vez acabado el plazo de inscripción. Sólo se devolverá el importe del mismo cuando la causa sea imputable al Ayuntamiento. En caso de devolución de recibos por la entidad bancaria, los gastos generados correrán a cargo del usuario

Autorizo el tratamiento de datos personales SI NO

Los datos personales contenidos en el presente formulario son recogidos bajo el consentimiento del afectado, pudiendo ser objeto de tratamiento automatizado e incorporado a los sistemas de Información del Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra. Conservaremos sus datos mientras se utilicen para el fin con el que se recogen. El uso de estos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros, en los supuestos previstos por la legislación vigente. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y oposición. También, siempre que sea posible técnicamente, tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos pueden realizar una solicitud escrita junto con una fotocopia de su DNI a Plaza del Ayuntamiento nº 1, 28721 Cabanillas de la Sierra. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es)