



SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PROGRAMA ARCO IRIS 2020

Julio

Agosto

Nº

1. DATOS PERSONALES DEL NIÑO O LA NIÑA PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Teléfono fijo: _____

Teléfono tutor/a 1: _____ Teléfono tutor/a 2: _____ email _____

¿Presenta el/la niño/a algún tipo de discapacidad o enfermedad crónica o infectocontagiosa?

SI _____

NO

2. DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos: (tutor/a 1) _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: (tutor/a 2) _____ DNI: _____

3. DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE O TUTORES/AS (BASES DE ADMISION)

D. Dª. _____ como padre, madre, tutor/a,
declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las bases de admisión de la presente convocatoria, que los
datos que constan en la siguiente solicitud y la documentación aportada se ajustan a la realidad.

4. AUTORIZACIONES ESPECIFICAS

D. Dª. _____ como padre, madre, tutor/a
de mi hijo/a, al marcar la casilla siguiente, le autorizo a:

Ir solo/a a casa desde el lugar de realización de la actividad.

5. PROTECCION DE DATOS.

El Ayuntamiento de Madridejos como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, así como los suyos propios, con el fin de gestionar el proceso de admisión de su hijo/a en el PROGRAMA ARCO IRIS. Los listados que se generen en este proceso, bien sean provisionales o definitivos, podrán ser publicados en tabloneros de anuncios físicos y virtuales, para difundir los resultados del mencionado proceso de admisión.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento. Igualmente tendrá derecho a formular



una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si desea más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://www.madridejos.es/politica-de-privacidad.html>.

A continuación, le solicitamos el consentimiento;

- Para el tratamiento de datos de carácter especial de su hijo/a o menor a su cargo (como puedan ser alergias, enfermedades, cuidados especiales, etc...) imprescindibles para la prestación de los servicios relacionados con el cuidado de la infancia.

Sí

No

- Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo y la utilización de las mismas en Redes Sociales (para la publicación de las mismas en Facebook, Instagram, YouTube, etc.) y pagina web del Ayuntamiento.

Sí

No

- Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo y poder publicarlas en los espacios públicos del centro así como tenerlas a disposición de las familias, una vez haya finalizado el/la mismo/a.

Sí

No

- Para transmitir imágenes a los familiares por mensajería multimedia instantánea.

Sí

No

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO NI CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO

- Declaro que el/la participante no es grupo de riesgo al COVID 19.
- Declaro que el/la participante no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.
- Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del/ la participante o a través de móvil u otro medio.

En Madridejos, a ___ de _____ del 2020

Fdo: Padre, madre o tutor/a