



## Ficha inscripción Ludoteca Navidad 2017-2018

Nombre y Apellidos niño/a  Fecha de Nacimiento

Dirección

Teléfonos de contacto  Móvil 1  Móvil 2

Correo electrónico

Nombre y apellidos padre/madre/representante legal

Nº S.S. o Seguro Privado

Alergias

**AVISO** : para solicitar dieta especial en comedor es imprescindible presentar el justificante médico.

Alimentos que no puede tomar

¿Padece alguna afección frecuente ?¿Sigue algún tipo de medicación ?

		<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACION</b>
<b>Ludoteca de Navidad</b>		Actividad: 10€ ludoteca mañana : 10€ Ludoteca tarde : 10€
<b>Actividad (10 a 13 h )</b>		
<b>Ludoteca de mañana ( 8 a 10 h )</b>		
<b>Ludoteca de tarde (15,30 a 17,30 h )</b>		
		<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACION</b>
<b>Comedor</b>		Comedor completo : 56€ días sueltos : 8€/día
<b>Todos los días de ludoteca</b>		
<b>Días sueltos (marque los días de asistencia al comedor )</b>		

26-dic		27-dic		28-dic		29-dic	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--

02-ene		03-ene		04-ene		05-ene	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--

<b>Total a abonar</b>	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

D/Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ declara haber sido informado sobre las normas sobre pagos, y requisitos, aplicables a la inscripción en la Ludoteca de Navidad y está de acuerdo .  
En Cuarte de Huerva a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Firma (Padre, Madre o Tutor)



# Ayuntamiento de CUARTE DE HUERVA (Zaragoza)

## Autorización Participación

D/Dña

con D.N.I. nº

como padre/madre o representante legal de

Le autorizo a participar en el Programa de Tiempo Libre del Ayuntamiento de Cuarte de Huerva "Ludoteca de Navidad" a realizar las actividades en instalaciones y dependencias municipales.

## Autorización Médica

Declaro que los datos médicos que se entregan son correctos. En caso de emergencia, si no pudieramos ser localizados ( en los teléfonos indicados) doy permiso al médico elegido por el director de la actividad para hospitalizar, asegurar el tratamiento más adecuado y prescribir inyecciones , anestesia o intervenciones quirúrgicas para el niño/a a se se refiere esta ficha.

Teléfonos de contacto

## Ley de Protección de Datos

De acuerdo con la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos personales y los del menor serán almacenados en el fichero de Cultura titularidad del Ayuntamiento de Cuarte de Huerva, con la finalidad de gestionar las actividades culturales ofertadas por este Ayuntamiento. En el presente documento se le solicitan ciertos datos relativos a la salud del menor, únicamente a los efectos anteriormente indicados por lo que autoriza expresamente al Ayuntamiento de Cuarte de Huerva a la recogida y tratamiento de los mismos.

Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.

En el desarrollo de esta actividad se pueden realizar fotografías y videos para su posterior utilización por el Ayuntamiento de Cuarte de Huerva. Por ello, salvo que manifieste lo contrario, entendemos que consiente tanto su realización como su posterior utilización por el Ayuntamiento de Cuarte de Huerva.

Sin perjuicio de todo ello, Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, utilizando los formularios que la Agencia de Protección de Datos facilita a través de su sitio web ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) y enviándolos cumplimentados a la siguiente dirección: C/ Monasterio de Siresa nº7, 50.410 Cuarte de Huerva.

Fecha y firma del representante del menor,