



Ayuntamiento
de Antequera

Familia, Programas Sociales,
Educación y Salud

ANTEQUERA®
Directa a *tu* corazón

HOJA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE SEMANA SANTA 2017

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:

Edad:

Curso que realiza:

Dirección:

Localidad:

C.P.:

Observaciones:

DATOS DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos:

Teléfonos de contacto durante la actividad:

Correo electrónico:

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

Actividades (de lunes a miércoles C.E.I.P. Infante Don Fernando)= **20 €**

HORARIO DE ENTRADA

- Aula matinal** (de 7.45 h. a 8.45 h.) Lunes Martes Miércoles
 9 h.

EL PAGO DE LAS INSCRIPCIONES SE REALIZARÁ MEDIANTE INGRESO BANCARIO EN UNICAJA Nº CTA. EDUKARIA ES34 2103 2076 01 0030006961. EL JUSTIFICANTE DE PAGO JUNTO CON LA HOJA DE INSCRIPCIÓN CUMPLIMENTADA SE ENTREGARÁN EN EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES DE LUNES A VIERNES DE 9 A 14 H.



Ayuntamiento
de Antequera

Familia, Programas Sociales,
Educación y Salud

ANTEQUERA®
Directa a *tu* corazón

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Yo.....como padre/madre o tutor legal Con D.N.I:
..... AUTORIZO, bajo mi responsabilidad a mi hijo/a
.....a participar en las **actividades y salidas**
previstas dentro de la Escuela de Semana Santa 2017 organizada por el Ayuntamiento de Antequera y me hago cargo de toda responsabilidad de cualquier tipo por las consecuencias de conducta irregular o el incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/a en el transcurso de la misma.

Igualmente declaro que mi hijo/a.....

- a) No padece ninguna enfermedad cardiaca ni/o respiratoria, ni ninguna de otros tipo que impida la realización de las actividades programadas en la Escuela de Semana Santa organizada por el Ayuntamiento de Antequera.
- b) No requiere ningún tipo de asistencia ni/o vigilancia médica específica, no padece actualmente, ni ha padecido ninguna enfermedad que requiera tratamiento médico continuo.
- c) No padece ninguna alergia ni intolerancia alimentaria ni/o algún medicamento o sustancia con la que pueda entrar en contacto durante el desarrollo de la Escuela de Semana Santa.
- d) En caso de padecer alguna enfermedad o requerir algún tratamiento o vigilancia especial, se hará constar enseguida por mi parte.

Yo.....como padre/madre o tutor legal de
..... autorizo al Ayuntamiento de Antequera para el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capten durante la celebración de la Escuela de Semana Santa 2017 sin ninguna limitación territorial ni temporal, por lo que las imágenes fotográficas y/o audiovisuales, podrán ser utilizadas, de forma total o parcial, por el Ayuntamiento de Antequera para su publicación en las Web www.antequera.es, por un plazo de tiempo ilimitado y sin contraprestación alguna.

En caso de urgencia doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea debidamente atendido por los servicios médicos de urgencias y pueda ser trasladado en caso de necesidad a un centro médico u hospitalario. Marcar esta casilla en caso de no dar consentimiento:

Antequera ___ de _____ de 2017

Firma Padre- Madre o Tutor.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos por Vd. facilitados serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Antequera con la finalidad de gestionar y organizar las actividades en las que solicita participar garantizando en todo momento la privacidad y confidencialidad de la información a la que tengamos acceso como consecuencia de la prestación del correspondiente servicio. El Ayuntamiento de Antequera pone en su conocimiento que Vd. podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo mediante carta dirigida a: Área de Familia, Asuntos Sociales y Salud (Ayto. Antequera), Pza. San Juan de Dios s/n, CP 29200 Antequera (Málaga).