

HOJA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2019

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE **EDUCACIÓN PRIMARIA -ESO**

Nombre y Apellidos

Dirección

Localidad C.P.

Último curso escolar realizado Fecha nacimiento

Observaciones a cerca de enfermedades – medicación – alimentación:

DATOS DEL PADRE-MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del Padre o tutor

Nombre de la Madre o tutor

Teléfono Fijo Tlf. de Contacto durante la actividad:

E-mail de contacto

MODALIDAD QUE SOLICITA:

A) Un HIJO/A

☐ MES COMPLETO 115 € (9:00h a 14:00h del 1 al 30 de julio) ☐ Con aula matinal 135 € (8:00h a 14:00h)

☐ 1ª QUINCENA 60€ (9:00h a 14:00h del 1 al 15 de julio) ☐ Con aula matinal 70 € (8:00h a 14:00h)

☐ 2ª QUINCENA 60€ (9:00h a 14:00h del 16 al 30 de julio) ☐ Con aula matinal 70 € (8:00h a 14:00h)

B) A partir del Segundo hijo/a y/o para FAMILIAS NUMEROSAS (presentar fotocopia del carné de familia numerosa en vigor) los importes a pagar serán:

☐ MES COMPLETO 92 € (9:00h a 14:00h del 1 al 30 de julio) ☐ Con aula matinal 108 € (8:00h a 14:00h)

☐ 1ª QUINCENA 54 € (9:00h a 14:00h del 1 al 15 de julio) ☐ Con aula matinal 63 € (8:00h a 14:00h)

☐ 2ª QUINCENA 54 € (9:00h a 14:00h del 16 al 30 de julio) ☐ Con aula matinal 63 € (8:00h a 14:00h)

LAS INSCRIPCIONES Y EL PAGO DE LAS MISMAS SE REALIZARÁN EN LA OFICINA DE LA PISCINA CUBIERTA DE LUNES A VIERNES DE 9:00H A 21:00H.. Para poder realizar los descuentos AL SEGUNDO hermano se deberán realizar las dos inscripciones a la misma vez y presentar una fotocopia del libro de familia. Si un hermano está en la Escuela Infantil y otro en la Escuela de Primaria, se deberá realizar **primero** un ingreso en la cuenta indicada correspondiente al alumno de Infantil **y después** pagar la inscripción del alumno de Primaria en la Recepción de la Piscina Cubierta y se realizara el descuento al segundo HERMANO presentando el justificante de pago del hermano que está en Infantil.

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Yo.....como padre/madre o tutor legal Con D.N.I:
AUTORIZO, bajo mi responsabilidad a mi hijo/aa
participar en la Escuela de Verano 2019 organizada por el Ayuntamiento de Antequera durante el mes de
julio de 2019 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 a 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 verano organizada por el Ayuntamiento de Antequera.
- b) No requiere ningún tipo de asistencia ni/o vigilancia médica específica, no padece actualmente, ni a 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 verano.
- d) En caso de padecer alguna enfermedad o requerir algún tratamiento o vigilancia especial, se hará constar enseguida por mi parte.

Durante el transcurso de la Escuela de Verano se realizarán varias actividades especiales fuera del Polideportivo Fernando Argüelles: En caso de no dar consentimiento para realizar estas salidas y actividades marque la casilla siguiente: ☐ Si no la marca se dará por entendido que autoriza a su hijo/a a realizar dichas salidas y actividades. Los días para la realización de estas actividades se informará a los padres con la suficiente antelación. El Ayuntamiento de Antequera podrá modificar, suprimir o sustituir estas actividades en función de la disponibilidad de los espacios e instalaciones, lo cual se comunicará a los padres con la suficiente antelación.

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
Verano 2019 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 y www.pdmantequera.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 2019

Firma Padre- Madre o Tutor.

PROTECCION DE DATOS:

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2019 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte del Excelentísimo Ayuntamiento de Antequera, con CIF P-2901500-E y domicilio en Calle Infante don Fernando, 70, Antequera, provincia de Málaga, con la finalidad de gestionar la solicitud de participación en la actividad promovida u organizada por el Excelentísimo Ayuntamiento de Antequera de su hijo/a o representado/a. Los datos de contacto del Delegado de Protección de Datos son: dpo@antequera.es La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento por usted prestado.

Sus datos se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Excelentísimo Ayuntamiento de Antequera estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos mediante escrito dirigido a la dirección postal arriba mencionada o electrónica dpo@antequera.es adjuntado copia del DNI en ambos casos, así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (aepd.es).

Asimismo la solicitamos autorización para la captación de imágenes y/o video de su hijo/a o representado/a durante la celebración de las actividades para su **publicación de fotos y/o videos en sitios web, redes sociales presentes o futuras, publicaciones digitales como youtube o impresas:**

____ Consiento
____ No consiento