AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

NO CUMPLIMENTAR
EXCMO. AYTO. DE CIUDAD REAL CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN
ENTRADA Nº_____
FECHA_____

VERANO MUNICIPAL 2015

Programas Municipales Educativos y de Ocio para la Colaboración con la Conciliación familiar, laboral y personal de la familia durante el Verano

DATOS DEL ALUMNO/A

CURSO REALIZADO: _____ Nº HERMANOS MATRICULADOS/CURSO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

FECHA DE NACIMIENTO:_____

DIRECCIÓN:_____

TELÉFONO FIJO:_____ MÓVIL 1:_____ MÓVIL 2:_____

NOMBRE DE LA MADRE:_____ NOMBRE DEL PADRE:_____

COLEGIO EN EL QUE ESTUDIA:_____

PADECE ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD (SI/NO): _____ POR FAVOR INDIQUE CUAL _____

RECIBE TRATAMIENTO MÉDICO/ALERGIAS (SI/NO):_____ POR FAVOR INDIQUE CUAL _____

LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA Y/O DEPORTIVA (SI/NO):____ POR FAVOR INDIQUE CUAL _____

ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SOLICITADA

SANTO TOMÁS DE VILLANUEVA

Parque Juan Pablo II: 22- 26 de Junio. 25€ _____
Parque Juan Pablo II: 29 - 30 de Junio. 10€ _____
1ª Semana 01-03 de Julio. Precio 18€ _____
2ª Semana 06-10 de Julio. Precio 30€ _____
3ª Semana 13-17 de Julio. Precio 30€ _____
4ª Semana 20-24 de Julio. Precio 30€ _____
5ª Semana 27-31 de Julio. Precio 30€ _____
6ª Semana 03-07 de Agosto. Precio 30€ _____
7ª Semana 10-13 de Agosto. Precio 24€ _____

DON QUIJOTE (BILINGÜE)

Parque Reina Sofía: 22- 26 de Junio. 25€ _____
Parque Reina Sofía: 29 - 30 de Junio. 10€ _____
1ª Semana 01-03 de Julio. Precio 18€ _____
2ª Semana 06-10 de Julio. Precio 30€ _____
3ª Semana 13-17 de Julio. Precio 30€ _____
4ª Semana 20-24 de Julio. Precio 30€ _____
5ª Semana 27-31 de Julio. Precio 30€ _____
6ª Semana 03-07 de Agosto. Precio 30€ _____
7ª Semana 10-13 de Agosto. Precio 24€ _____

FERROVIARIO

Parque de Gasset: 22- 26 de Junio. 25€ _____
Parque de Gasset: 29 - 30 de Junio. 10€ _____
1ª Semana 01-03 de Julio. Precio 18€ _____
2ª Semana 06-10 de Julio. Precio 30€ _____
3ª Semana 13-17 de Julio. Precio 30€ _____
4ª Semana 20-24 de Julio. Precio 30€ _____
5ª Semana 27-31 de Julio. Precio 30€ _____
6ª Semana 03-07 de Agosto. Precio 30€ _____
7ª Semana 10-13 de Agosto. Precio 24€ _____

MIGUEL DE CERVANTES (REFUERZO ESCOLAR)

Parque de Gasset: 22- 26 de Junio. 25€ _____
Parque de Gasset: 29 - 30 de Junio. 10€ _____
1ª Semana 01-03 de Julio. Precio 8€ _____
2ª Semana 06-10 de Julio. Precio 20€ _____
3ª Semana 13-17 de Julio. Precio 20€ _____
4ª Semana 20-24 de Julio. Precio 20€ _____
5ª Semana 27-31 de Julio. Precio 20€ _____
6ª Semana 03-07 de Agosto. Precio 20€ _____
7ª Semana 10-13 de Agosto. Precio 16€ _____

TOTAL A PAGAR	**€**

ESTARÍA INTERESADO/A EN SERVICIO COMEDOR	**SI**	**NO**

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se informa que los datos de carácter personal facilitados en este documento de matrícula, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las actividades educativas del **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL**, teniendo previsto cederlos a la posible empresa (cuyo nombre y datos de contacto se pueden facilitar en esta Concejalía) que desarrolle las actividades educativas en las que participe la persona matriculada. El alumno o, en caso de ser menor de 14 años, su padre, madre o tutor, con la firma de este documento, consiente expresamente el tratamiento y la cesión de sus datos relativos a la salud.
Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos, dirigiéndose al **Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real** como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real.

Ciudad Real, a de de 2015

Firma del padre Firma madre

D.N.I.:_____ D.N.I.: _____

(Es imprescindible la firma de ambos)

VERANO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

DOCUMENTACIÓN GENERAL A ENTREGAR	
FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A	

EN CASO DE URGENCIA

Durante el transcurso de la actividad, avisar a:_____
Parentesco:_____ Domicilio:_____
Teléfonos de contacto:_____ _____

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS

Personas SI AUTORIZADAS:
Nombre:_____ Parentesco:_____
Nombre:_____ Parentesco:_____

Autorizo a mi hijo/a para que **regrese solo** a casa (SI/NO):_____

Personas NO AUTORIZADAS:
Nombre:_____ Parentesco:_____
Nombre:_____ Parentesco:_____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a la CONCEJALIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real a un uso pedagógico durante el desarrollo de la Escuela:

FOTOGRAFÍA y VÍDEO (SI/NO):_____
SALIDAS O EXCURSIONES (SI/NO): _____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a la CONCEJALIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real que mi hijo/a sea fotografiado o grabado para su publicación en medios de comunicación:
Si autorizo _____
No autorizo_____

Ciudad Real, a _____ de _____ de 2015

Fdo.: _____
Madre o tutor/a legal

Fdo.: _____
Padre o tutor/a legal

(Es imprescindible la firma de ambos o deberá cumplimentar el impreso de declaración responsable)