



<b>NO CUMPLIMENTAR</b>
EXCMO. AYTO. DE CIUDAD REAL CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN
<b>ENTRADA Nº</b> _____
<b>FECHA</b> _____

## VERANO MUNICIPAL 2019 - MATRÍCULA

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): _____ RECIBE TRATAMIENTO MÉDICO/ALERGIAS (SI/NO): _____	
LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA Y/O DEPORTIVA (SI/NO): _____	
En caso afirmativo o de comunicación de otros datos de interés, comunicarlo documentalmente al formalizar la matrícula.	
PLAZA PARA ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ASOCIADAS A DISTINTAS DISCAPACIDADES (SI/NO): _____	
ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO 2019 PARQUE DE GASSET	
<b>PARQUE DE GASSET</b>	
Semana 24-28 de Junio. Precio 30€ _____	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	
<b>€</b>	

AULA MUNICIPAL DE VERANO 2019 PARQUE DE GASSET			
MARCAR 1ª JORNADA O 2ª JORNADA			
FECHA	1ª JORNADA (09:00H.-11:30H.)	2ª JORNADA (11:30H.-14:00H.)	€
Semana 24 -28 de Junio. Precio 25€			
<b>TOTAL A PAGAR</b>			

**DOCUMENTACIÓN GENERAL A ENTREGAR**

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A

RECIBO DEL PAGO

**EN CASO DE URGENCIA**

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

**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS**

Don/ña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,

**AUTORIZO** a la siguiente persona a recoger a mi hijo/a:

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:**

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, como Padre/Madre o Tutor del Alumno/a \_\_\_\_\_, AUTORIZO a la CONCEJALIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real a un **uso pedagógico** durante el desarrollo de la actividad de verano 2018 de:

FOTOGRAFÍA y VIDEO (SI/NO): \_\_\_\_\_

SALIDAS O EXCURSIONES (SI/NO): \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:**

AUTORIZO a la Concejalía de Educación y Universidad del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real para que mi hijo/a sea fotografiado o grabado para su publicación en los MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**FIRMA : PADRE/MADRE/TUTOR/A**

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de las escuelas de verano municipales. Legitimidad basada en el consentimiento para el tratamiento y comunicación de los datos del menor con la firma y entrega de la solicitud por parte del padre/madre y/o tutor legal. Se podrán comunicar sus datos a terceros con la finalidad de la organización y gestión de actividades. Sus datos personales se mantendrán el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico [dpd@ayto-ciudadreal.es](mailto:dpd@ayto-ciudadreal.es) (Delegado de Protección de Datos). Más información en la política de privacidad de la página web [www.ciudadreal.es](http://www.ciudadreal.es).

Ciudad Real, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma del padre

Firma madre

D.N.I.: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

*(Es imprescindible la firma de ambos)*