

PRIMAVERA 2023
LUDOTECA MUNICIPAL LARACHE
DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos			
F. de nacimiento		Edad	
Dirección		CP	
Centro estudios		Curso	
Nombre de padre			
Nombre de la madre			
Teléfonos de contacto			
DISCAPACIDAD SI NO	GRADO:	PORCENTAJE:	
Datos a reseñar por especial cuidado y/o atención con el menor:			
.....			
.....			
.....			

PERÍODO: Del 1 de marzo al 28 de abril

INDIQUE LOS DÍAS DE SEMANA QUE SOLICITA:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

INDIQUE LAS QUINCENAS DE LOS MESES QUE SOLICITA:

marzo		abril	

PRECIO: 10 EUROS

Ciudad Real, a _____ de _____ de 20

Firma del padre

Firma madre

EN CASO DE URGENCIA:

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

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN

D/Dña:con DNI: como
padre/madre o tutor del alumno/a:, autorizo a la
Concejalía de Acción Social del Excmo. Ayto. de Ciudad Real a un **uso pedagógico** de las
imágenes realizadas durante el desarrollo de las actividades realizadas en el Centro Social en:

- La página Web del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real
- Fotografías para revistas o publicaciones de la Concejalía
- Fotografías para notas de prensa.

Firma del padre
D.N.I.:

Firma madre
D.N.I.:

(Es imprescindible la firma de ambos)

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA

D/Dña:con DNI:

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a:

Nombre.....DNI.....Parentesco.....

Nombre.....DNI.....Parentesco.....

Autorizo a que mi hijo/a regrese a casa : SI NO

Firma del padre
D.N.I.:

Firma madre
D.N.I.:

(Es imprescindible la firma de ambos)



Ciudad Real
CONCEJALÍA DE
ACCIÓN SOCIAL

CARTA DE PAGO

D/D^a.....DNI.....

Abonara la cantidad de 10 euros en el número de cc: ES07 3081 0601 0528
5143 1623 de EUROCAJA RURAL, en concepto: MATRICULA LUDOTECA
MUNICIPAL 2023

Ciudad Real.....de.....de 20



CARTA DE PAGO

D/D^a.....DNI.....

Abonara la cantidad de 10 euros en el número de cc: ES07 3081 0601 0528
5143 1623 de EUROCAJA RURAL, en concepto: MATRICULA LUDOTECA
MUNICIPAL 2023

Ciudad Real.....de.....de 20



Ciudad Real
CONCEJALÍA DE
ACCIÓN SOCIAL

DOCUMENTACION A APORTAR:

- Fotocopia del DNI de los padres, tutores o guardadores
- Fotocopia del Libro de Familia
- Una fotografía tamaño carné
- Fotocopia de la cartilla sanitaria
- Certificado bancario de abono de la tasa
- Solicitud cumplimentada



Ciudad Real
CONCEJALÍA DE
ACCIÓN SOCIAL

D/Dña. _____ con
DNI _____ y como padre/madre/tutor legal del
niño/a _____ de la
LUDOTECA MUNICIPAL

AUTORIZO que mi hijo/a pueda irse solo/a la salida del CENTRO
SOCIAL al final de la jornada.

En Ciudad Real a _____ de _____ de 20

Fdo.: _____

Yo _____ con DNI: _____

DECLARO: Que la solicitud de Admisión o matrícula solamente está firmada por el padre/madre o tutor/tutora legal, debido a:

- Familia monoparental
 - Fallecimiento del otro progenitor
 - Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
 - Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
 - Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
 - Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
 - Otras circunstancias (especificar): _____
-

Fdo. _____



Ciudad Real
CONCEJALÍA DE
ACCIÓN SOCIAL

AUTORIZACION DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

D./D^a. _____,
con N.I.F. _____, domicilio en calle
_____, número _____,
y teléfono _____,

A U T O R I Z O:

Para su debida constancia en el expediente tramitado por el Ayuntamiento de Ciudad Real, que mis 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 Acción Social. Legitimidad basada en la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero y el Real Decreto 393/2004, de 30 de noviembre.

No está prevista la comunicación de sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de 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. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es. EXCMA. SRA. ALCADESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente,

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____