



## ANEXO I

### XV CURSO ARTÍSTICO INFANTIL LÓPEZ-VILLASEÑOR

#### DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS: FIJO \_\_\_\_\_ MÓVIL 1 \_\_\_\_\_ MÓVIL 2 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE y APELLIDOS DE LA MADRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 COLEGIO EN EL QUE ESTUDIA \_\_\_\_\_ CURSO REALIZADO \_\_\_\_\_.

#### CURSO ARTÍSTICO INFANTIL SOLICITADO

- Primer Ciclo de Educación Primaria:** semana del 30 de junio al 11 de julio de 12:00 a 13:30 horas \_\_\_\_\_  
 **Segundo Ciclo de Educación Primaria:** semana del 30 de junio al 11 de julio de 10:00 a 11:30 horas \_\_\_\_\_  
 **Tercer Ciclo de Educación Primaria:** semana del 14 al 25 de julio de 12:00 a 13:30 horas: \_\_\_\_\_  
 **Eso:** semana del 14 al 25 de julio de 10:00 a 11:30 horas: \_\_\_\_\_

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 2025

Firma del padre

Firma de la madre

Firma tutor legal

### EN CASO DE URGENCIA

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

### AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_

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

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

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

**Personas no autorizadas:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

D/D<sup>ña</sup>: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor del alumno/a \_\_\_\_\_, autorizo a la Concejalía de Cultura del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas durante el desarrollo del Curso Artístico Infantil López-Villaseñor en:

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

En Ciudad Real a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Firma del Padre:

Firma de la madre:

Firma tutor legal:

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD QUE DEBERÁ SER PRESENTADA EN EL REGISTRO DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL:

- Fotocopia DNI del padre y madre/tutor
- Fotocopia Libro de Familia o DNI del niño/a
- **Justificante de haber realizado la autoliquidación de la cuota de matrícula**