

SOLICITUD: "LUDOTECA DE VERANO"

DATOS DEL NIÑO/A

Nº: _____

Apellidos _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Colegio: _____

Curso: _____

Indique si tiene alergias y/o enfermedades que deban ser conocidas por los monitores: _____

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA

D./Dña. _____

con DNI _____ Tlfno. fijo: _____

Tlfnos. móviles: _____ y _____

E-mail (padre/madre): _____

otorga la autorización para que el solicitante participe en la "Ludoteca de verano" que el Ayuntamiento de Hellín, a través del CENTRO JOVEN, llevará a cabo en el C.P. NTRA. SRA. DEL ROSARIO. Señálese el/los mes/meses que interese:

Julio [del 2 al 31]

Agosto [del 1 al 31]

Y da su consentimiento para la inserción de fotografías, vídeos y grabaciones de audio en las que aparezca su hijo/a en medios de comunicación. También para que, en caso de accidente o enfermedad, y no pudiendo localizar a los padres/tutores, el participante pueda recibir la asistencia médica necesaria, incluido traslado a servicios de urgencia, exonerando de toda responsabilidad en que supuestamente se pudiera incurrir como consecuencia de las actuaciones que se lleven a cabo durante el desarrollo de la actividad, regulada con el **REGLAMENTO INTERNO DEL CENTRO JOVEN**.

Hellín, _____ de _____ de 2.018

FDO: _____

"De conformidad con el nuevo REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter personal, te comunicamos que tus datos personales serán incorporados en un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Hellín, Concejalía de Juventud, con las siguientes finalidades: informar sobre actividades y servicios de juventud y recoger información para poder participar en actuaciones o actividades específicas. Tus datos no serán objeto de cesión a ninguna otra entidad. Por último, podrás ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente sobre protección de datos, dirigiéndote a: Ayuntamiento de Hellín, Centro Joven, C/ Fortunato Arias, 4, 02400 Hellin (Albacete)".

AUTORIZACIÓN MATERNA/ PATERNA

D./Dña. _____
con DNI _____ doy mi expresa autorización
para que mi hijo/a. una vez finalizadas las actividades diarias. pueda
ser recogido por alguna de las siguientes personas:

| NOMBRE y APELLIDOS | TELÉFONO | PARENTESCO o RELACIÓN |
|--------------------|----------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autorizo para que se vaya solo.

En Hellín. a _____ de _____ de 2.018.

FDO: _____

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Solicitud y autorización.
- DNI del participante original o libro de familia original para comprobar datos.
- En el momento de la entrega de la documentación se hará efectivo el pago: **25 €/mes.** quedando así adjudicada la plaza.