



Escuelas de Verano



Área de Bienestar Social, Igualdad y Familia
SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS
www.dipalme.org



DIPUTACIÓN DE ALMERÍA

DATOS DE PADRES / MADRES O TUTOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI:..... TELÉFONOS DE CONTACTO:.....

DIRECCIÓN:..... LOCALIDAD:.....

TRABAJA PADRE: SI NO PROFESIÓN:..... TRABAJA MADRE: SI NO PROFESIÓN:.....

Nº MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR:..... SOLICITAN MÁS HERMANOS: SI NO

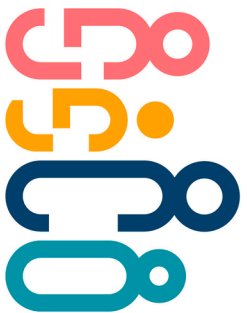
AUTORIZACIÓN

D/D^a..... como padre/madre/tutor/a de.....
autorizo a participar en las actividades de la escuela de verano y piscina, y a que reciba la atención médica necesaria por razón de urgencia.

Autorizo a que las imágenes realizadas en las actividades puedan ser utilizadas con un fin técnico y de difusión de las mismas.

La firma de la inscripción supone el conocimiento y aceptación del reglamento y la normativa.

En..... a de 20..... Fdo.....



La Escuela de Verano es un recurso socioeducativo para la atención de los niños y niñas del municipio en período estival.



- Alternativas a la ocupación del tiempo libre.
- Un espacio de convivencia y crecimiento en valores sociales.
- Contribuir a la conciliación de la vida familiar y laboral.
- Actividades y talleres que potencian el desarrollo educativo de los menores:

- ✓ Deporte y naturaleza
- ✓ Manualidades, teatro, música, cine
- ✓ Utilización de nuevas tecnologías
- ✓ Refuerzo y apoyo escolar
- ✓ Excursiones
- ✓ Otros



A los y las menores del municipio, fundamentalmente entre las edades de 3 y 12 años.



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

FECHA DE NACIMIENTO:...../...../..... N° DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:.....

DATOS DE INTERÉS (ALERGIAS, MEDICACIÓN,...):.....

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS responsable de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE LOS DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES, BENEFICIARIAS O SUS REPRESENTANTES PARA EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS, PRESTACIONES Y PROGRAMAS DE LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS EN EL ÁMBITO PROVINCIAL, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS.

CONTINUAR RELLENANDO EN EL REVERSO ►