

AULA MATINAL

Servicio Municipal Gratuito
de Apoyo a la Conciliación Familiar

benejuzar
AYUNTAMIENTO

HOJA DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____

Colegio: _____ Curso: _____

2. DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A

Nombre y apellidos: _____

DNI / NIE: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

3. DATOS ADICIONALES

Personas autorizadas para la recogida del menor
(aparte de padre/madre/tutor):

1. Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____

2. Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____

3. Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____

4. INTOLERANCIAS / ALERGIAS

¿El niño/a tiene alguna alergia o intolerancia alimentaria u otra condición médica que debamos conocer?

☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, indíquenos cuál(es) y precauciones a tener en cuenta:

5. PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, le informamos de que los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Benejuzar con la finalidad de gestionar la inscripción y participación en el servicio de Aula Matinal.

Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad dirigiéndose al Ayuntamiento.

☐ He leído y acepto la política de protección de datos.

6. DERECHOS DE IMAGEN DEL MENOR

Autorizo al Ayuntamiento de Benejuzar a capturar y utilizar imágenes de mi hijo/a tomadas durante las actividades del Aula Matinal con fines educativos, informativos y de difusión en medios propios del Ayuntamiento (web, redes sociales, cartelería, etc.).

☐ Sí, autorizo

☐ NO autorizo

FECHA Y FIRMA

En Benejuzar, a ____ de ____ de 20__

Firma del padre / madre / tutor/a:

ATENCIÓN DURANTE EL
CURSO ESCOLAR A NIÑOS
Y NIÑAS DE 3 A 12 AÑOS

De 7:30h a 9:00h
MATRICULADOS EN EL
CEIP ANTONIO SEQUEROS