



PROGRAMA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y VACACIONES EN INGLÉS

NOMBRE Y APELLIDOS:

ASISTIRÁ A LA:

ACTIVIDAD DE	
- Christmas School Pozuelo	<input type="checkbox"/>
- Easter School Pozuelo	<input type="checkbox"/>
- Summer School Pozuelo	<input type="checkbox"/>

EN EL COLEGIO	
"Las Acacias"	<input type="checkbox"/>
"Divino Maestro"	<input type="checkbox"/>
"Príncipes de Asturias"	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Año de nacimiento Edad

Escolarizado en el colegio Curso

Domicilio familiar Nº Piso Letra

Población C.P.

Nombre y apellidos del padre/tutor D.N.I.

Nombre y apellidos del madre/tutora D.N.I.

Teléfonos de contacto

INFORMACIÓN SANITARIA (Adjuntar fotocopia de la Tarjeta Sanitaria)

Nº de tarjeta sanitaria

Seguro médico privado

ALERGIAS A:

Alimentos

Medicamentos

Otras

NECESIDADES EN:

Autonomía física:

Movilidad

Lenguaje

Alimentación

Esfínteres

Otras

Autonomía social:

Comunicación

Conducta

Otras

RECONOCIMIENTO MINUSVALÍA (Imprescindible informe médico)

Grado

Diagnóstico

TRATAMIENTO MÉDICO SI NO

OBSERVACIONES DE INTERÉS

INFORMACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA LA ACTIVIDAD SUMMER SCHOOL POZUELO

Sabe nadar: SI NO

Nadar con manguitos: SI NO

Sólo piscina que no cubra: SI NO



AUTORIZACIONES

D/Dña. D.N.I.

Autorizo a mi hijo/a a que asista a la actividad organizada por la Concejalía de Educación y hago extensiva esta autorización a:

- 1.- Adoptar las *decisiones médicas* que fuesen necesarias, por razones de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente y sin que hubiera sido posible contactar con la familia.
- 2.- *Difundir cualquier material videográfico y fotográfico* de los participantes de la actividad en los medios de comunicación con la finalidad de divulgar las actividades organizadas por la Concejalía de Educación. Si no desea que dicho material sea difundido indíquelo con una cruz.

En la actividad de Summer School Pozuelo

- 3.- Realizar las salidas del centro a las actividades programadas.
- 4.- Utilizar la piscina según el nivel especificado

En caso de no ser recogido por padres/tutores:

Autorizo a recoger a mi hijo/a en los horarios establecidos y tras la presentación de su DNI a las siguientes personas (No se entregará ningún menor a personas que no consten en la autorización):

NombreD.N.I.....

NombreD.N.I.....

Autorizo a mi hijo/a a regresar a su domicilio sin compañía de persona adulta al finalizar diariamente la actividad.

En Pozuelo de Alarcón, a de de

Firma del Padre, Madre o Tutor Legal.....

(*) Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal

(*) En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su normativa de desarrollo, se le informa de que los datos personales del solicitante, incluidos los de su salud, así como los de los padres o tutores, en el caso de los menores de edad, serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, para tramitar su solicitud de inscripción y gestionar su participación en la actividad solicitada, así como para enviarle información sobre futuras actividades, programas o iniciativas.

En los casos en que sea obligatorio disponer de un seguro, sus datos podrán ser comunicados a la empresa aseguradora con la que el Ayuntamiento y/o la empresa contratada para la actividad haya suscrito la correspondiente póliza.

Puede ejercitar, en los casos que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza del Padre Vallet, 1) a la atención de la Concejalía de Tecnologías para la Información. Si no desea recibir información sobre las actividades, programas o iniciativas de la Concejalía de Educación, indíquelo con una cruz.

De igual forma, se podrá difundir cualquier material videográfico y fotográfico de los participantes de la actividad en los medios de comunicación con la finalidad de divulgar las actividades organizadas por la Concejalía de Educación. Si no desea que sus imágenes sean difundidas, indíquelo con una cruz.