



FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS NO LECTIVOS NAVIDAD

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Algún tipo de alergia _____

Nombre y apellidos padre/madre/tutor: _____

D.N.I./: _____ Teléfono: _____

Nombre y apellidos madre/padre/tutor: _____

D.N.I./: _____ Teléfono: _____

Domicilio:

Correo Electrónico: _____

MARQUE LOS DÍAS QUE NECESITA:		TARIFAS:
<input type="checkbox"/> 22 DICIEMBRE	<input type="checkbox"/> 26 DICIEMBRE	9:00 – 14:00
<input type="checkbox"/> 23 DICIEMBRE	<input type="checkbox"/> 29 DICIEMBRE	<input type="checkbox"/> 9€ POR DÍA SUELTO
<input type="checkbox"/> 2 ENERO	<input type="checkbox"/> 30 DICIEMBRE	<input type="checkbox"/> 56€ - LOS 7 DÍAS***
<input type="checkbox"/> 7 ENERO		8:00 – 9:00
		<input type="checkbox"/> 7€ H.A* (LOS 7 DÍAS)
		<input type="checkbox"/> 2€ H.A* (DÍA SUELTO)

*** Se aplicará 15% descuento por segundo hermano, discapacidad o familia numerosa únicamente en la modalidad de inscripción completa, es decir, en los 7 días.

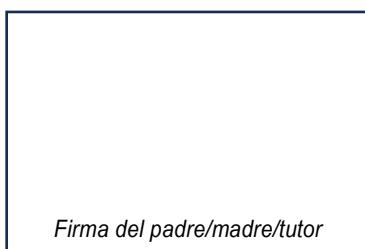
DESCUENTO NO APLICABLE A DÍAS SUELTO

* H.A: Horario ampliado de 8:00 a 9:00.

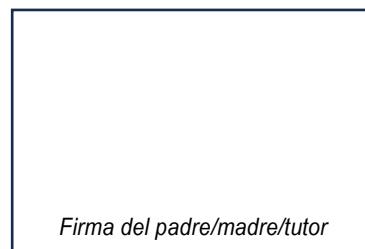
AUTORIZO A _____ CON DNI: _____

A RECOGER A MI HIJO/A.

AUTORIZO LA PUBLICACIÓN DE FOTOS O VIDEOS DE MI HIJO SI NO



Firma del parente/madre/tutor



Firma del parente/madre/tutor

PROTECCIÓN DE DATOS

Del mismo modo y en calidad de padre / madre / tutor legal del menor indicado en esta autorización, mediante la suscripción de este documento, presto mi consentimiento expreso para que sus datos personales, todos ellos facilitados voluntariamente, sean tratados y conservados durante todo necesario para cumplir con la finalidad pretendida.

En el marco de esta actividad, se podrán captar audios y/o imágenes (fotografías y/o vídeos) que posteriormente podrán difundir a través de la página web o redes sociales del Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama, siendo la única finalidad la difusión y publicidad de estas actividades.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama a que pueda realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes durante la actividad citada en el punto anterior en las que pueda aparecer mi hijo/hija, para la difusión y publicidad de la actividad

NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama a que pueda realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes durante la actividad citada en el punto anterior en las que pueda aparecer mi hijo/hija, para la difusión y publicidad de la actividad

Firma del participante

Firma del padre/madre/ tutor

Firma del padre/madre/ tutor

En _____ a _____ de _____ de 2024

El Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama garantiza que los datos personales contenidos en este documento serán utilizados de la forma y con las limitaciones y derechos que concede la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.