

INSCRIPCIÓ Dades del participant

Nom i cognoms _____
Direcció _____ núm. _____ pta _____
Població _____ Centre Escolar _____ Curs _____
Pot eixir a soles del centre? _____ Data de naixement ____/____/____
Telèfons _____
E-mail _____

Fitxa mèdica Dades del participant

Núm. SIP _____ Té algun tipus d'al·lèrgia? _____
Té Necessitats Educatives Especials? _____ De quin tipus? _____
Els casos de participants amb Necessitats Educatives Especials, s'estudiaran individualment
Segueix algun règim especial? _____ Observacions _____

Autorització Dades del pare, mare o tutor

Jo _____ amb DNI _____
com a (pare, mare o tutor/a), autoritze al meu fill/a a participar en "L'Escola de Pasqua corresponsable de Paiporta 2022, segons els serveis que he triat:

MATINERA (08:00-09:00)
ESCOLA (09:00-14:00)
MENJADOR (14:00-15:00)
VESPRADES (15:00-17:00)

*Marque amb una X els serveis que desitja apuntar al seu fill o filla

ADJUNTAR: Fotocopia SIP, Fotocopia del DNI (del participant) o full del llibre de família, i qualsevol documentació oportuna.

- SIP
 Fotocopia DNI/Llibre de família
 Altra documentació _____

***En cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga signen els dos (papà i mamà) i indiquen si aporten còpia de la sentència judicial, còpia del conveni regulador o alguna altra situació.**

CONSENTIMENT FOTOGRÀFIC

Nom i cognoms _____ amb DNI _____ com a pare/mare, tutor/a legal, autoritze que la imatge del meu fill/a _____ pugui aparèixer en fotografies/vídeos corresponents a les activitats escolars/esportives organitzades per l'empresa esmentada i publicades en la pàgina web de l'Ajuntament de Paiporta o en qualsevol altre mitjà de comunicació, xarxes socials.

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les seues dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per a poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seua informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tindre coneixement de la seua informació aquelles entitats que necessiten tindre accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seues dades durant la nostra relació i mentre ens obliguen les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per a saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si fora incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seua informació a una altra entitat (portabilitat). Per a sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT DE PAIPORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAZONA S/N, CP 46200, PAIPORTA VALÈNCIA.

Direcció de contacte amb el nostre Delegat de Protecció de Dades: fgomez@audidat.com

En cas que entenga que els seus drets han sigut desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es.

Signatura _____

Signatura _____