



Ayuntamiento de Perales de Tajuña



Dirección General
de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D./D^a _____, con D.N.I. _____,
domicilio en C/ _____
del Municipio de _____ y Teléfono de
contacto número _____ inscribo a mi hijo/a _____
_____ en la actividad *(Marcar la actividad y los
días que corresponda).

☐ **“PEQUEÑOS TALENTOS”**. (23, 27, 28, 29, 30 de diciembre) **Precio 10,00 € ***

Fecha de Nacimiento del niño _____

I.B.A.N. Cuenta Bancaria _____

Enfermedades, alergias o cualquier tipo de aspecto que crean necesario comunicar:
_____ Autorizo

la realización de fotos: ☐ Si ☐ No

* Esta actividad está subvencionada en parte por las entidades arriba mencionadas, para facilitar el acceso a actividades de ocio y cultura fuera del horario escolar (vacaciones y extraescolares) con el objeto de fomentar el desarrollo de nuevas competencias, el disfrute de actividades de juego y esparcimiento y las experiencias de convivencia con iguales, promoviendo la equidad y el bienestar socioeducativo, garantizando el acceso a las mismas de niños y niñas en situaciones de vulnerabilidad y riesgo de exclusión.

Lea atentamente la Información básica que se encuentra en el reverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

☐ Autorizo al uso de mis datos y los del menor que represento para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

En Perales de Tajuña a _____ de _____ de 202

Firmado: (Padre, Madre o Tutor/a Legal)



Ayuntamiento de Perales de Tajuña



Dirección General
de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Actividades Extraescolares
Responsable	Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Finalidad	La gestión de las tareas administrativas, además de para informarle de nuestros servicios, referentes a las actividades extraescolares.
Legitimación	Consentimiento del Interesado o su representante legal o Tutor
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.ayto-peralestajuna.org/



Ayuntamiento de Perales de Tajuña



Dirección General
de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D./D^a _____, con D.N.I. _____,
domicilio en C/ _____
del Municipio de _____ y Teléfono de
contacto número _____ inscribo a mi hijo/a _____
_____ en la actividad *(Marcar la actividad y los
días que corresponda).

☐ **“PEQUEÑOS TALENTOS”**. (23, 27, 28, 29, 30 de diciembre) **Precio 10,00 € ***

Fecha de Nacimiento del niño _____

I.B.A.N. Cuenta Bancaria _____

Enfermedades, alergias o cualquier tipo de aspecto que crean necesario comunicar:
_____ Autorizo

la realización de fotos: ☐ Si ☐ No

* Esta actividad está subvencionada en parte por las entidades arriba mencionadas, para facilitar el acceso a actividades de ocio y cultura fuera del horario escolar (vacaciones y extraescolares) con el objeto de fomentar el desarrollo de nuevas competencias, el disfrute de actividades de juego y esparcimiento y las experiencias de convivencia con iguales, promoviendo la equidad y el bienestar socioeducativo, garantizando el acceso a las mismas de niños y niñas en situaciones de vulnerabilidad y riesgo de exclusión.

Lea atentamente la Información básica que se encuentra en el reverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

☐ Autorizo al uso de mis datos y los del menor que represento para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

En Perales de Tajuña a _____ de _____ de 202

Firmado: (Padre, Madre o Tutor/a Legal)



Ayuntamiento de Perales de Tajuña



Dirección General
de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Actividades Extraescolares
Responsable	Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Finalidad	La gestión de las tareas administrativas, además de para informarle de nuestros servicios, referentes a las actividades extraescolares.
Legitimación	Consentimiento del Interesado o su representante legal o Tutor
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.ayto-peralestajuna.org/