Ayuntamiento de
Doñinos de Salamanca

SOLICITUD-INSCRIPCIÓN
DOÑICAMPUS CURSO 2026-2027

DATOS DE EL/LA MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
CURSO ESCOLAR:	**EDAD:**		
TELÉFONO DE CONTACTO Y/O EMERGENCIA			
EMPADRONADO/A	**SÍ** ☐ **NO** ☐	**DOMICILIO:**	
HORARIO QUE REALIZARÁ	**HORA DE LLEGADA:**	**HORA DE RECOGIDA:**	
COMEDOR: SÍ ☐ **NO** ☐	**PERSONAS QUE RECOGEN AL MENOR:**		
DATOS MÉDICOS/PERSONALES A TENER EN CUENTA (indicar alergias, intolerancias alimenticias, enfermedades, medicación, discapacidad, N.E.E, etc.) **En caso de presentar algún tipo de enfermedad o discapacidad, es obligatorio adjuntar informe médico o de N.E.E.			

DATOS DEL SOLICITANTE QUE REPRESENTA A EL/LA MENOR		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI:	**TELÉFONO:**	
EN CALIDAD DE: MADRE ☐ **PADRE** ☐ **TUTOR LEGAL** ☐		
MARQUE CON UNA "X" EN CASO DE NO ESTAR EMPADRONADO/A Y SER TRABAJADOR/A DEL MUNICIPIO		

Marque con una "X" los días para los que solicita la inscripción:	
PROGRAMA COMPLETO	
DÍAS SUELTOS	
30 de octubre 2026	
23 de diciembre 2026	
28 de diciembre 2026	
29 de diciembre 2026	
30 de diciembre 2026	
4 de enero 2027	
5 de enero 2027	
7 de enero 2027	
8 de enero 2027	
8 de febrero 2027	
9 de febrero 2027	
22 de marzo 2027	
23 de marzo 2027	
24 de marzo 2027	
29 de marzo 2027	
30 de marzo 2027	

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA	
FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA (no necesaria si se ha entregado el Doñicampus de verano 2026)	
FOTOCOPIA TARJETA FAMILIA NUMEROSA	
INFORME MÉDICO/ NEE	
INFORME DE EMPRESA TRABAJADORES/AS DEL MUNICIPIO	

Doñinos de Salamanca a ……de…….. de 202….
Firmado (representante legal de el/la menor)

De conformidad con la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales,* se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.

Ayuntamiento de
Doñinos de Salamanca

AUTORIZACIONES

Yo ……. , con DNI ……, como solicitante de la inscripción al programa *"Doñicampus curso escolar 2026-2027"* organizado por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, en calidad de madre☐ , padre☐ , o tutor legal ☐ de el/la menor ……, doy mi **AUTORIZACIÓN** expresa a:

***Marque con una X.**

- ☐ **AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN (autorización obligatoria):** autorizo a la participación en todas las actividades del programa.
- ☐ **AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS (autorización obligatoria):** autorizo a los/as monitores/as responsables a realizar los traslados correspondientes a las diferentes instalaciones donde se realiza el programa, durante el periodo en el que el/la menor se encuentra inscrito/a al programa.
- ☐ **AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN (autorización opcional)**: autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca como entidad organizadora del programa para la captura de fotos del menor arriba indicado, y su posterior difusión de las mismas en medios de prensa, página Web del Ayuntamiento (www.ayto-doninos.com) y redes sociales que el departamento de cultura(Facebook e Instagram), asumiendo a su vez toda la responsabilidad de lo que implica la exposición de dichas fotografías en señalados medios en cuanto a derechos de imagen de menores se refiere, según la legislación vigente al respecto. Los derechos de imagen se encuentran reconocidos en *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.*

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y REPRESENTANTE DE LA PERSONA MENOR

RELLENAR SÓLO EN CASO DE FAMILIAS EN SITUACIÓN DE CUSTODIAS COMPARTIDAS.

**En el caso de menores cuyos padres-madres tengan custodias compartidas es conveniente que esta autorización esté firmada por ambos/as progenitores/as.

DATOS DEL 2º PROGENITOR/A:

Yo ……., con DNI ……, como madre ☐ , padre ☐ , tutor legal ☐ , de el/la menor……, que ha sido inscrito/a por parte de su otro/a progenitor/a en la actividad *Doñicampus curso escolar 2026-2027* organizada por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, doy mi **AUTORIZACIÓN** expresa a**:**

- ☐ **AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN (autorización obligatoria).**
- ☐ **AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS (autorización obligatoria).**
- ☐ **AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN (autorización opcional).**

FECHA Y FIRMA DEL 2º PROGENITOR/A DE LA PERSONA MENOR

De conformidad con la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales,* se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.