

## SOLICITUD-INSCRIPCIÓN DOÑICAMPUS CURSO 2024-2025

DATOS DE EL/LA MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>			
<b>CURSO ESCOLAR:</b>		<b>EDAD:</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO Y/O EMERGENCIA</b>			
<b>EMPADRONADO/A</b>	<b>SÍ</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>	<b>DOMICILIO:</b>
<b>HORARIO QUE REALIZARÁ</b>		<b>HORA DE LLEGADA:</b>	<b>HORA DE RECOGIDA:</b>
<b>COMEDOR: SÍ</b> <input type="checkbox"/>		<b>PERSONAS QUE RECOGEN AL MENOR:</b>	
<b>DATOS MÉDICOS/PERSONALES A TENER EN CUENTA</b> (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			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	
<b>EN CALIDAD DE: MADRE</b> <input type="checkbox"/>		<b>PADRE</b> <input type="checkbox"/>	<b>TUTOR LEGAL</b> <input type="checkbox"/>
<b>MARQUE CON UNA "X" EN CASO DE NO ESTAR EMPADRONADO/A Y SER TRABAJADOR/A DEL MUNICIPIO</b>			

Marque con una "X" los días para los que solicita la inscripción:	
<b>PROGRAMA COMPLETO</b>	
<b>DÍAS SUELTOS</b>	
31 de octubre de 2024	
23 de diciembre de 2024	
26 de diciembre de 2024	
27 de diciembre de 2024	
30 de diciembre de 2024	
2 de enero de 2025	
3 de enero de 2025	
7 de enero de 2025	
3 de marzo de 2025	
4 de marzo de 2025	
14 de abril de 2025	
15 de abril de 2025	
16 de abril de 2025	
21 de abril de 2025	
22 de abril de 2025	
25 de abril (GRATUITO)	
2 de mayo de 2025	

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA	
FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA (no necesaria si se ha entregado el Doñicampus de verano 2024)	
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)

## AUTORIZACIONES

### 1. AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EL/LA MENOR INSCRITO/A.

Yo..... con DNI ..... como solicitante del programa Doñicampus Curso escolar 2024- 2025, en calidad de: madre , padre  o tutor/a legal , de el/la menor indicado/a en la solicitud **AUTORIZO** su participación a dicho programa organizado por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, en la que se encuentra inscrito/a.

**\*\*En el caso de menores cuyos padres se encuentren separados/divorciados es conveniente que esta autorización esté firmando por ambos/as progenitores/as.**

#### **\*\*DATOS DEL SEGUNDO PROGENITOR:**

Yo..... con DNI ..... como madre  padre  o tutor/a legal , de el/la menor..... **AUTORIZO** su participación en la actividad *Doñicampus Curso escolar 2024- 2025* organizada por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, en la que se encuentra inscrito/a.

FIRMA SEGUNDO PROGENITOR:

**2. AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS (autorización obligatoria):**  **SÍ** Autorizo al equipo de 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.

**3. AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN:**  **SÍ** autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca como entidad organizadora de la actividad para la captura de fotos de el/la menor, y su posterior difusión de las mismas en medios de prensa, página Web del Ayuntamiento ([www.ayto-doninos.com](http://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*.

### 4. AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

**\*\* Si el/la participante se encontraba inscrito/a en actividades culturales o en el Doñicampus del curso pasado verano pasado, no es necesario rellenar los datos bancarios ya que se usarán los registrados en nuestra aplicación de pagos. Marque "Cuenta Bancaria del curso anterior".**

<b>CUENTA BANCARIA DEL CURSO ANTERIOR</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>SÍ</b>	
<b>CUENTA BANCARIA NUEVA**</b> Rellenar en el caso de que el número de cuenta haya sido modificado, o de ser alumno/a nuevo/a.	
<b>Nº DE CUENTA:</b>	
<b>TITULAR DE LA CUENTA:</b>	<b>DNI:</b>

Doñinos de Salamanca a .....de..... de 202....  
FIRMA AUTORIZACIONES: