



SOLICITUD - INSCRIPCIÓN PROGRAMA CONCILIACIÓN JUNIO 2023

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD:

- ACTIVIDAD **ANTES DE COMER** (DE 13:00 A 14:30)
- ACTIVIDAD **DESPUÉS DE COMEDOR** (DE 15:00 A 16:00)

DATOS DE EL/LA MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD	
Nombre y apellidos:	
Edad:	Curso escolar:
OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA (alergias, intolerancias, cuestiones médicas, N.E.E, etc.):	
HORA DE RECOGIDA:	
PERSONA ENCARGADA DE LA RECOGIDA	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE EL/LA MENOR			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
D.N.I.	MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	TUTOR <input type="checkbox"/>
Domicilio			C.P.
Población			
Teléfonos contacto/emergencia			

AUTORIZACIONES DE REPRESENTANTE LEGAL DE EL/LA MENOR INSCRITO/A

(Marque con un X)

- AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS (autorización obligatoria):** 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.
- AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN:** 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) 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*.

AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA DONDE SE DOMICILIA EL PAGO
Nº de cuenta:
Titular de la Cuenta:
Firma del titular de la cuenta:
Con esta firma autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca a cargar en mi cuenta el importe de la actividad solicitada.

En Doñinos de Salamanca, a__ de Mayo de 202__

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL DE MENOR