

¡¡DÍAS SIN COLE!!



DATOS DEL/LA PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos (*):	
Fecha de nacimiento (*):	Edad (*):
Domicilio (*):	
Municipio (*):	A.C.N.E.E o Discapacidad (*): ☐ NO ☐ SI
Alergia alimentaria (*): ☐ NO ☐ SI: _____	
HORARIO (*): ☐ 09:00 a 14:00 ☐ Desayuno (8:00-8:30)	
☐ 08:00 a 16:00 ☐ Comida de casa ☐ Catering 8€/día	

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES:

Nombre (*):	DNI (*):
Teléfono (*):	E-mail:
Nombre:	DNI:
Teléfono:	E-mail:

DATOS PARA LA RECOGIDA (*):

Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su: ☐ 1. Padre/tutor ☐ 2. Madre/tutora																
¿Existe orden judicial por la que alguno de los progenitores no está autorizado/a a recoger al menor? ☐ Sí. Indicar si aporta orden judicial ☐ ☐ No																
☐ Autorizo a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas:																
<table><tr><th>Nombre</th><th>DNI</th><th>Teléfono</th><th>Relación con menor</th></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr></table>	Nombre	DNI	Teléfono	Relación con menor	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nombre	DNI	Teléfono	Relación con menor													
_____	_____	_____	_____													
_____	_____	_____	_____													
_____	_____	_____	_____													

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA:

Durante el desarrollo de las actividades, en el caso de no contactar con el padre, madre o tutor/a, avisar a:	
D/Dª. _____	Teléfono: _____
D/Dª. _____	Teléfono: _____

AUTORIZACIONES (*):

☐ Autorizo la comunicación de asuntos relacionados con la actividad a través de
☐ Correo electrónico: _____
☐ WhatsApp: _____
Autorizo la toma de imágenes del menor y su posterior publicación en las redes sociales y web corporativas de las cuales es responsable PATRICIA GONZALEZ SAIZ, con la finalidad de promocionar y dar a conocer nuestra actividad.

INFORMACION PROTECCION DE DATOS: PATRICIA GONZALEZ SAIZ es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que se tratarán con la finalidad de prestar nuestros servicios de ocio, tiempo libre y gestionar la inscripción. Además, podremos mantenerle informado acerca de nuestras novedades mediante medios electrónicos, pudiendo oponerse a estas comunicaciones en cualquier momento.

La base legal del tratamiento es la ejecución de un contrato de prestación de servicios, así como el interés legítimo del responsable para el envío de comunicaciones comerciales, basado en el art. 21 de la LSSI. La base legal de los tratamientos para los que precisamos su consentimiento es el propio consentimiento prestado por el interesado, que podrá retirar en cualquier momento.

PATRICIA GONZALEZ SAIZ sólo tratará los datos para los fines que el padre o tutor hayan marcado en la lista anterior y no los aplicará o utilizará con distinto fin, ni los comunicará a otras personas. Los datos personales se conservarán mientras sea necesario para la prestación del servicio, aunque se podrán conservar, debidamente bloqueados, en tanto pudieran derivarse responsabilidades de su relación, o salvo que le resulte de aplicación alguna excepción legal.

En cualquier momento puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitar el tratamiento de sus datos, o ejercer el derecho a la portabilidad de los mismos. Todo ello, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido a PATRICIA GONZALEZ SAIZ C/ DE LA CARRERA 49 LOCAL 1 19001 GUADALAJARA o correo electrónico a info@eljardindeidan.es. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (aepd.es).

Fecha (*): _____

Padre, madre, tutor/a

Padre, madre, tutor/a

Fdo. (*) _____

Fdo. _____

(*) Datos de cumplimentación obligatoria