***FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO NAVIDAD 2017***

**Datos del participante** (Autorización de asistencia al campamento)

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: |
| DOMICILIO: |
| LOCALIDAD: PROVINCIA: CP: |
| NOMBRE DEL PADRE: TELEFONO: |
| NOMBRE DE LA MADRE: TELEFONO: |
| E-MAIL: |

**Datos médicos y de interés**

|  |
| --- |
| ALERGIAS A MEDICAMENTOS: |
| ALERGIAS A ALIMENTOS: |
| OTRAS ALERGIAS: |
| ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIAS O ENFERMEDADES: |
| OTROS DATOS DE INTERÉS QUE DEBAMOS CONOCER: |

**Marca las opciones elegidas** *(*marca con una X en las opciones elegidas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1ª** Semana 26 diciembre al 29 diciembre |  | **2ª** Semana 2 de enero al 5 de enero |
|  | Plan Concilia: 09:00/14:00 |  |  |

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA APORTADA (marcar con X)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia de la cartilla o tarjeta de la Seguridad Social del niño/a |
|  | Fotocopia del informe médico, en caso necesario |

# AUTORIZACIONES DEL PADRE, DE LA MADRE O TUTOR/A

1. Autoriza con su firma a incluir los datos personales del alumno/a en las bases de datos del Ayuntamiento de Pelabravo y La Piñata Charra.
2. Ayuntamiento de Pelabravo y La Piñata Charra se comprometen a no transferir dichos datos a ninguna otra entidad pública o privada.

En Salamanca, a ……… de ………………. de 2017. Se autoriza con la firma del padre/madre/tutor.

FDO.:

1. Autoriza con su firma a participar al alumno/a en las actividades programadas del Campamento organizado por el Ayuntamiento de Pelabravo y gestionado por La Piñata Charra aceptando las decisiones del personal responsable del mismo.

En Salamanca, a ……… de ………………. de 2017. Se autoriza con la firma del padre/madre/tutor.

FDO.:

1. Autoriza con su firma a que el/la alumna pueda ser fotografiado o filmado durante el desarrollo del Campamento Urbano, en los términos que recogen la Ley 1/1982, sobre el derecho de honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

En Salamanca, a ……… de ………………. de 2017. Se autoriza con la firma del padre/madre/tutor.

FDO.:

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en esta solicitud forman parte de los ficheros titularidad del AYUNTAMIENTO DE PELABRAVO, con la finalidad de realizar las tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos comunicándolo por escrito al Ayuntamiento, en la dirección: Ronda Cilla s/n – 37181 – Pelabravo (Salamanca).

**AUTOLIQUIDACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF/CIF | Apellidos y Nombre/Razón Social | | | | |
| Calle/Plaza/Avda. | Nombre de Vía Pública | Número | Escalera | Piso | Puerta |
| Código Postal | Municipio | Provincia | | Teléfono | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos del menor a inscribir |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Plan Concilia**  **Empadronados (20€)** | **Plan Concilia**  **No Empadronados (25€)** |
| **1ª** Semana del 26 de diciembre 2017 a 29 de diciembre 2017 |  |  |
| **2ª** Semana del 2 enero 2018 al 5 de enero 2018 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |
| Ingreso efectuado a favor del Ayuntamiento de Pelabravo en la cuenta de Banco CEISS-Grupo Unicaja:    **IMPORTE TOTAL**   |  |  | | --- | --- | | **ES24 / 2108 / 2305 / 01 / 0030000522** |  | | | |

* Para la aplicación de la tarifa reducida para empadronados, será requisito que el menor inscrito en el Campamento y al menos uno de los padres o tutores, tengan una antigüedad en el Padrón Municipal de Habitantes de 6 meses.
* Con la firma de la presente autoriza al Ayuntamiento de Pelabravo a comprobar los datos relativos a su empadronamiento y de los menores a su cargo a efectos de aplicación de la tarifa para empadronados.

En Pelabravo, a de 20 .

Fdo.:

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en esta solicitud forman parte de los ficheros titularidad del AYUNTAMIENTO DE PELABRAVO, con la finalidad de realizar las tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos comunicándolo por escrito al Ayuntamiento, en la dirección: Ronda Cilla s/n – 37181 – Pelabravo (Salamanca).