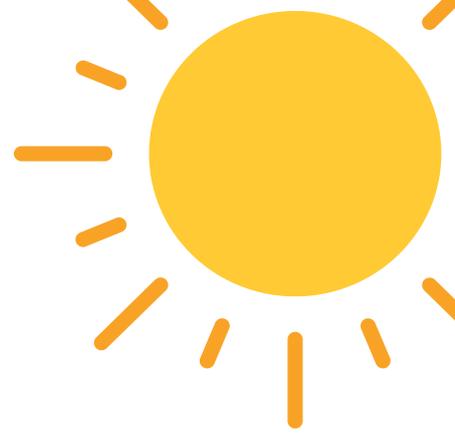


# Inscríbete a nuestra **ESCUELA DE VERANO**



Iniciamos el 14 de JULIO del 2025



- Lunes a viernes
- 10:00 a.m. a 13:30 p.m.
- Pabellón municipal junto a las piscinas

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos .....

Edad ..... Curso ..... Teléfono fijo ..... DNI .....

Nombre del padre/madre/tutor .....

Correo electrónico: .....

Alergias/enfermedades relevantes .....

(OBSERVACIONES) .....

.....

Talla de camiseta: .....

PRECIO MATRÍCULA: 20€

Firma Padre/madre/tutor

Marcar una X al lado de la semana elegida

Semana 1 (14 de Julio al 18 de Julio) ( )

Semana 2 (21 de Julio a 25 de Julio) ( )

Semana 3 (28 de Julio a 1 de Agosto) ( )

Semana 4 (4 de Agosto a 8 de Agosto) ( )

Loscos, a ....., de ....., 2025



# AUTORIZACIONES

Autorizo los siguientes tratamientos:

SÍ      NO

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Participar en las actividades organizadas en las colonias de verano (salidas al entorno, piscinas municipales, entre otras).  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para su publicación en murales internos del Ayuntamiento de Loscos, así como la publicación de anuarios, calendarios y redes sociales del mismo ayuntamiento. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | En caso de necesidad, ser acompañado por los monitores/as responsables de las colonias de verano para que reciba asistencia sanitaria.  |

Nombre del menor: .....

Yo,    D<sup>o</sup>/D<sup>a</sup>    .....

como madre/padre o tutor legal, con DNI .....

con domicilio en .....

consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

Firma: .....