

Actuaciones financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el Marco del Plan Corresponsables 2024/2025.

FICHA DE INSCRIPCIÓN / AUTORIZACIÓN

“DIVERVERANO 2.025”. DESDE 1º de INFANTIL A 4º DE PRIMARIA

DATOS PERSONALES DEL / DE LA PARTICIPANTE

Nombre			Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
Apellidos			DNI :	
Curso que estudia		Centro Educativo		
Fecha de Nacimiento		Edad		
Lugar de Nacimiento		Nacionalidad		
Domicilio actual Nº / Piso / Letra				
Localidad		Código Postal:	Provincia: ALBACETE	
Nombre de la madre /padre /tutor-a	Parentesco:		DNI :	
Nombre de la madre /padre /tutor-a	Parentesco:		DNI :	
Teléfono /s de contacto (Durante el horario de la actividad)	Teléfono 1:	Teléfono 2:		
	Persona de contacto:	Persona de contacto:		
Correo /s electrónico /s				
Datos médicos de interés: (enfermedades, alergias, diversidad funcional, retrasos del desarrollo, etc...)	¿Sabe nadar?			
Otras características personales o familiares necesarias a conocer:				T.Familia:

AUTORIZO A MARCHARSE SOLO /A AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD:

Autorizo al menor indicado en este documento a marcharse solo al término de la actividad:

En caso de marcharse con otro adulto, que no sean los arriba indicados en este documento, deberá ser con previo aviso al equipo de monitores /as.

Actuaciones financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el Marco del Plan Corresponsables 2024/2025.

AUTORIZACIÓN (RELLENAR POR EL PADRE, MADRE O TUTOR /A LEGAL)

Yo, _____,
con DNI: _____, como padre, madre o tutor o tutora legal del o de la menor _____, en este documento indicado,

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

AUTORIZO su asistencia al “ **DIVERVERANO 2.025** ” organizado por el Ayuntamiento de Madrigueras en colaboración con Cruz Roja, **durante los días 2 al 25 de Julio** en los días y horario establecidos para cada grupo de edad, según las normas de funcionamiento y las condiciones expuestas para la actividad. *(Para actividades especiales o extraordinarias, se procederá a la firma de una autorización independiente)*

FICHA DE AUTORIZACIÓN SOBRE DERECHOS DE IMAGEN

Mediante la cumplimentación del presente documento, el/la firmante otorga/ o no otorga su consentimiento para que las imágenes que se tomen durante la actividad puedan ser empleadas por Cruz Roja Juventud, así como por diferentes medios de comunicación locales, provinciales, autonómicos y/o nacionales, garantizándose y protegiéndose el honor, la intimidad personal y familiar y la propia imagen del /los menor /es, respetándose en todo momento, la Ley de Protección jurídica del Menor, la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de carácter Personal y la Ley 3/1999, de 31 de marzo, del Menor en Castilla La Mancha.

- SI autorizo el uso de las imágenes bajo las condiciones expuestas
 No autorizo el uso de las imágenes bajo las condiciones expuestas

TEMPORALIZACIÓN, PLAZOS E INSCRIPCIÓN Y CUOTA

El “ **DIVERVERANO** ” se desarrollará durante los días **2 al 25 de julio**, ambos inclusive, con una programación y horarios que se facilitarán el primer día de actividad.

* El plazo para información e inscripción será **del 2 al 11 de Junio**, en los Servicios Sociales del Ayuntamiento de 9 a 14 h .

Es necesario: Llevar esta ficha de inscripción rellena y un justificante de ingreso de **20 €** que se hará en **cualquier entidad bancaria del municipio en la cuenta del Ayuntamiento.** *(se especificará la actividad y nombre del niño/ a participante)*

UNICAJA	ES40 2103 7348 8900 3000 6855
GLOBALCAJA	ES25 3190 0026 3300 0838 5023
SANTANDER	ES98 0049 2490 4411 1000 2620
EUROCAJARURAL	ES09 3081 0541 6328 8999 3222
LA CAIXA	ES97 2100 2100 3902 0058 8024

Ley Orgánica 15/1999, 13 Diciembre, de Protección de Datos.

Cruz Roja Española en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa que los datos de carácter personal facilitados así como cualesquiera otros resultantes de la relación serán incorporados a ficheros automatizados y/o manuales de Cruz Roja Española. Estos datos serán objeto de tratamiento con el fin de: (I) atender las solicitudes realizadas; (II) mantener la relación con los solicitantes; y (III) participar en programas de colaboración con organismos públicos y gestionar posibles ayudas.

El abajo firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer. En caso de que se proporcionen datos de carácter personal referentes a otras personas, el abajo firmante deberá informarles y recabar su consentimiento. Circunstancia que declara haber realizado o comprometerse a realizar mediante la firma del presente documento.

Igualmente, presta su consentimiento para la cesión de los datos necesarios a Organismos Públicos de ámbito local, autonómico, estatal, o de la Unión Europea, u Organismos privados como, por ejemplo Fundaciones, para poder participar en programas de colaboración, gestionar las ayudas que pudieran concederse y acreditar, ante dichos organismos, las actuaciones realizadas.



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



Actuaciones financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el Marco del Plan Corresponsables 2024/2025.

En cualquier momento podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Para conocer el procedimiento a seguir consulte con cualquier persona de nuestra organización.

En Madrigueras , a _____ de _____ de 2025

Firmado: