

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DATOS DE EL/LA MENOR

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/pasaporte:	Fecha de nacimiento:	Edad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/pasaporte:	Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/pasaporte:	Teléfono:	En calidad de:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para PERSONAS FÍSICAS (No obligadas a notificación electrónica)

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)	Portal	Planta	Número	Puerta	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Municipio	Provincia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

Notificación presencial **Notificación electrónica**

E-mail (AVISO notificaciones)

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR CUANDO FINALICE LA ACTIVIDAD

Nombre:	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre:	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IMPORTE A PAGAR Marcar con una X donde proceda

<input type="checkbox"/> 1ª semana	<input type="checkbox"/> sin permanencia 25 €	<input type="checkbox"/> 1 permanencia 30 €	<input type="checkbox"/> 2 permanencias 35 €
<input type="checkbox"/> 2ª semana	<input type="checkbox"/> sin permanencia 25 €	<input type="checkbox"/> 1 permanencia 30 €	<input type="checkbox"/> 2 permanencias 35 €
<input type="checkbox"/> 3ª semana	<input type="checkbox"/> sin permanencia 25 €	<input type="checkbox"/> 1 permanencia 30 €	<input type="checkbox"/> 2 permanencias 35 €
<input type="checkbox"/> 4ª semana	<input type="checkbox"/> sin permanencia 25 €	<input type="checkbox"/> 1 permanencia 30 €	<input type="checkbox"/> 2 permanencias 35 €
<input type="checkbox"/> 5ª semana	<input type="checkbox"/> sin permanencia 25 €	<input type="checkbox"/> 1 permanencia 30 €	<input type="checkbox"/> 2 permanencias 35 €

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia D.N.I del padre, madre o tutor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En caso de representante legal, documentación acreditativa de la identidad y de la representación.

CONSENTIMIENTO / NO CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE LA IMÁGEN

Yo, _____, con DNI _____ en calidad de interesado o padre/madre/tutor/a legal del menor _____

Doy mi consentimiento **NO doy mi consentimiento**, al Ayuntamiento de Candelaria para publicar o difundir imágenes aportadas por usted o tomadas por el Ayuntamiento de Candelaria de usted mismo o su hijo/a durante las actividades o clases, únicamente con la finalidad de comunicación, promoción y difusión de las actividades municipales, sin menoscabo de lo contemplado en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con el fin de que los participantes en la exposición gráfica puedan ejercer su derecho a retirar su imagen o la de sus hijos a los efectos oportuno.

NORMAS Y RECOMENDACIONES

- La inscripción tendrá una duración semanal, no prestando el servicio los fines de semana, festivos ni días sueltos.
- Acudir con ropa amplia y calzado deportivo.
- Traer el desayuno y una botella de agua.
- Respetar los horarios de entrada y salida. Horario del Campus de 9:00 a 13:00h. Horario de permanencias de 7:30 a 9:00h. y de 13:00 a 14:30h.
- Si por cualquier motivo el niño/a se tiene que ausentar durante el transcurso de la mañana, tendrá que comunicarlo previamente a los monitores/as responsables, informando sobre horarios de recogida del menor.
- En el caso que algún día venga a recoger al niño/a una persona diferente a la autorizada, se deberá avisar previamente por teléfono a los responsables del campus, además de presentar la pertinente autorización firmada por madre, padre o tutor/a, con el número de D.N.I.

En Candelaria a, de de 202..

NOTA DE INTERÉS : Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as**"

Firma del solicitante

Fdo:

Firma del representante

Fdo:

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/