

SOLICITUD ESCUELA DE VERANO + COMEDOR ESCOLAR CEIP SANTA ISABEL

SER16

I. DA	ATOS PERSON	IALES ALUMNO/A									
NOMBRE Y	NIF / DNI / NIE	ļ	FECHA DE NACIMIENTO								
NIVEL DE ES	STUDIOS										
II. DA	ATOS DEL PAD	PRE/MADRE/TUTOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS			NIF / DNI / NIE	I	E-MAIL						
DOMICILIO				N.	N.º. ESC.			ITA	PTA.		
C.P.	MUNICIPIO		TELÉFONO DE U	JRG	SENCIA 1	TELÉFONO 2	2 TELÉI		DNO 3		
¿El alumno/a padece alguna enfermedad?											
□ SI □ NO											
En caso afirmativo indique cuál											
¿El alumno,	a tiene algur	na discapacidad?									
☐ SI	☐ NO										
En caso afir	mativo indiqu	ue cuál									
III. DA	TOS ALERGIA	AS									
Debe ir acompañada del informe médico y del plan de actuación redactado por los padre/madres o tutores.											
TIPO DE ALERGIA/INTOLERANCIA											
ALIMENTOS RESTRINGIDOS											
DATOS QUE SE DEBEN TENER EN CONSIDERACIÓN											
CINITONAATO	UOCÍA ANTE	LINIA INICECTA ACCIDENTAL									
SINTOMATOLOGÍA ANTE UNA INGESTA ACCIDENTAL											



SOLICITUD ESCUELA DE VERANO + COMEDOR ESCOLAR CEIP SANTA ISABEL

SER16

lotificación electrónica (SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESAR ISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A IOTIFICACIÓN) Acepto que se me notifique de forma electrónica, con lecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correlectrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación: OPOSICIÓN A LA INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONI El/la solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la admidocumentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá a correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición I. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL/LA ALUMNO/ ZO a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a BRE Y APELLIDOS DNI TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicitudo lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo o bajo mi responsabilidad ostentar la potestad suficiente del menor	nistración actuante pueda consultar o recabar datos y portar con la solicitud la documentación acreditativa
AISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A IOTIFICACIÓN) Acepto que se me notifique de forma electrónica, con decanismo de notificación utilizando para ello la dirección de com lectrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación: OPOSICIÓN A LA INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONI El/la solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la adm documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá a correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición I. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL/LA ALUMNO/ IZO a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a IDNI ERE Y APELLIDOS DNI TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicituda lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	nistración actuante pueda consultar o recabar datos y portar con la solicitud la documentación acreditativa
El/la solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la adm documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá a correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición de la dispo	nistración actuante pueda consultar o recabar datos y ortar con la solicitud la documentación acreditativa
documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá a correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición I. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL/LA ALUMNO/ zo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a BRE Y APELLIDOS DNI TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicitudo lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	ortar con la solicitud la documentación acreditativa
zo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a BRE Y APELLIDOS DNI TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicitud lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
zo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a BRE Y APELLIDOS DNI TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicitud lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicitudo lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
TO, como representante legal del menor relacionado en esta solicitud lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	TELÉFONO
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
lor Escolar del CEIP Santa Isabel durante el periodo estival. Así mismo	
· ·	
o bajo mi responsabilidad ostentar la potestad suficiente del meno	acciaro la accomiciaca de los datos aportados.
er personal en relación con la actividad: ESCUELA DE VERANO + COM	
ii personal en relacion com la actividad. Escolla DE VERANO + COM	
Doy mi consentimiento para el tratamiento de imágenes que puec pueden ser objeto de publicación en medios y redes sociales de este partes, salvo en los supuesto previstos por la Ley.	



SOLICITUD ESCUELA DE VERANO + COMEDOR ESCOLAR CEIP SANTA ISABEL

SER16

VII. NORMAS DE FUNCIONAMIENTO

AUTORIZO al menor al que represento legalmente a participar y asistir a las actividades extraordinarias que se desarrollen fuera del recinto en la Escuela de Verano de Santa Isabel y me comprometo con el cumplimiento de las normas de funcionamiento que se relaciona a continuación:

- Respetar los horarios de entrada y salida.
- Respetar a los/las monitores/as, compañeros/as, instalaciones y materiales
- Padres y madres serán los responsables de la entrada y salida de sus hijos/as. Si precisa delegar en terceros deberá comunicarlo a la persona responsable de la Escuela de Verano.
- Padre y madres no accederán a las zonas de actividades.
- Padres y madres han de estar localizables por si ocurre alguna incidencia por la que tengamos que ponernos en contacto con ellos
- Los/las monitores/as no se responsabilizan de las incidencias fuera de la actividad programada.
- La no asistencia, 5 días o más sin justificar, puede provocar la baja directa de los participantes, pudiendo ofrecer su plaza a otra persona que se encuentre en lista de espera.

ŗ	
San Vicente del Raspeig a :	Firma Padre/Madre/Tutor/a:

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (https://raspeig.sedipualba.es)