

LUDOTECA VERANO 2019

C.P. Villa de Yuncos

C.P. Guillermo Plaza

D.N.I. PADRE / MADRE: _____

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DISCAPACIDAD/ALERGIAS: _____

(En el caso de que alumn@ padezca algún tipo de alergia/discapacidad se deberá adjuntar informe médico)

NOMBRE PADRE: _____ NOMBRE MADRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

- Solicita asistencia al comedor**
- Solicita horario ampliado (15:00 a 16:00)**
- Permiso de salida** (*Marque esta casilla en caso de que el alumno/a abandone la Ludoteca sin acompañante y bajo la responsabilidad de padre/madre/tutor*).

Mediante la cumplimentación del presente documento, el/la firmante otorga / no otorga su consentimiento para que las imágenes que se tomen durante la actividad puedan ser empleadas por la Ludoteca, así como por diferentes medios de comunicación locales (RRSS), garantizándose y protegiéndose el honor, la intimidad personal y familiar y la propia imagen del/los menores, 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 Ley 3/1999, de 31 de marzo, del Menor en Castilla-La Mancha.

- Sí autorizo el uso de imágenes bajo las condiciones expuestas**
- No autorizo el uso de las imágenes bajo las condiciones expuestas**

EN CASO DE QUE LA RECOGIDA NO LA EFECTUE NI MADRE/PADRE/TUTOR, INDICAR NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO/A:

D.N.I. DE LA PERSONA AUTORIZADA: _____

En Yuncos, a _____ de _____ de 201 _____

Firma: