

LUĐOTECA SEMANA SANTA 2023

“COLEGIO PUBLICO GUILLERMO PLAZA”

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DISCAPACIDAD / ALERGIAS: _____

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

NOMBRE PADRE: _____ NOMBRE MADRE: _____

D.N.I. PADRE / MADRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

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 202_____

Firma: _____