



FICHA DE INSCRIPCIÓN –ESCUELAS DE VERANO–

Esta actividad ha sido financiada por la Diputación Provincial de Sevilla.

MES/ES SOLICITADO/S

- ☐ JULIO
☐ AGOSTO

A. INFORMACIÓN GENERAL DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELEFONO 1: _____

TELEFONO 2: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

B. ALERGIAS ALIMENTARIAS/ENFERMEDADES

- ☐ Alergia alimentaria o de otro tipo:

- ☐ Enfermedad: _____

C. PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

***Un adulto solo podrá inscribir a dos niños/as. Podrá inscribir a tres o más en el caso de que sean todos/as hijos/as propios del solicitante.**

AUTORIZACIÓN DATOS:

- ☐ MI CONSENTIMIENTO EXPRESO Y AUTORIZACIÓN al ILMO. AYUNTAMIENTO EL CUERVO DE SEVILLA para el tratamiento de datos recopilados en este formulario (en calidad de padre/madre/tutor legal) y la del menor, para el desempeño de las actividades vinculadas a las “Escuelas de Verano 2024”.

☐ AUTORIZO al Ilmo. Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla el uso de medios gráficos, fotográficos o audiovisuales generados como consecuencia de la participación de mi hijo/a en la actividad “Escuelas de verano 2024”, y que puedan ser utilizados para su difusión en los diferentes canales de comunicación institucional (web municipal, redes sociales, revistas, televisión...etc.).

☐ NO AUTORIZO al Ilmo. Ayuntamiento de el Cuervo de Sevilla al tratamiento de datos ni uso de medios gráficos, fotográficos ni audiovisuales generados de la participación en las “Escuelas de verano 2024”.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar su consentimiento de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se detallan en la Política de Privacidad del portal web municipal (<http://elcuervodesevilla.es/es/>).

Fdo. _____

(Padre/madre/tutor legal)

En El Cuervo de Sevilla, _____ de _____ de 2024.