

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:
CORREO ELECTRÓNICO PARTICIPANTE:
ALERGIAS Y ENFERMEDADES:

Alergias, intolerancia alimentaria o dietas especiales SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especifica cual:	Otras alergias (antibióticos, picaduras insectos,...) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especifica cual:
Alguna enfermedad o tratamiento médico actual SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especifica cual:	¿Se ha vacunado con antitetánica alguna vez? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especifica cual:

AUTORIZO A:

Asistir a la excursión de fin de semana incluida dentro del curso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Adoptar medidas de carácter urgente en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto que pudiera presentarse en el desarrollo de la actividad de fin de semana.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Incorporar en la página web del ayuntamiento, redes sociales del Servicio de Juventud y otros soportes de la Escuela de Animación, fotografías y otros recursos audiovisuales, de mi hijo/a, utilizados durante el periodo de duración del curso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Fotografiar o grabar al menor con fines relacionados con la actividad y subirlas a la plataforma seleccionada, en modo privado, para facilitar la visualización de fotos a los/las participantes.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Recibir información el participante sobre las futuras actividades del Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

D/Dña.: _____ DNI: _____

autorizo a mi hijo/a _____ a participar en el curso de Monitor/a de Tiempo Libre que organiza la Escuela de Animación del Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas.

Los teléfonos de contacto durante la actividad serán: _____

FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL:
FIRMA DEL ALUMNO/A:

En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos de las características del tratamiento de los datos personales recogidos:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)
Responsable: Ayuntamiento de Alcobendas

Finalidad: Escuela de Animación. Formación.

Legitimación: Consentimiento del interesado para este fin específico.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar el apartado **Aquí Protegemos tus Datos** de nuestra página web: www.alcobendas.org