



## FICHA DE INSCRIPCIÓN LUDOTECA INFANTIL DE CONCILIAZIÓN

✓ **DATOS PERSONALES NIÑO/A**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**POBLACION:** \_\_\_\_\_ **C. POSTAL** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

✓ **FICHA MÉDICA**

- ¿El niño/a tiene algún tipo de alergia o intolerancia o enfermedad a tener en cuenta?

- **Otras observaciones:**

✓ **AUTORIZACIONES**

D/Doña: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor del

niño/a \_\_\_\_\_, participante titular del

programa Conciliación Plan Corresponsables 2022.

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto:



**CORRESPONSABLES**





**(Márquese con una X)**

<b>Declaración responsable sintomatología COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la participante no ha tenido sintomatología COVID-19 ni ha estado en contacto con nadie que tuviera sintomatología COVID-19 durante los 7 días anteriores al inicio del programa.
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio)
<b>Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo.</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la participante cumple los requisitos de admisión no siendo grupo de riesgo.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad
<b>Aceptación del documento de Medidas de prevención previas para familias, participantes y personal técnico del programa y de los documentos proporcionados por la Concejalía de Juventud del programa Conciliación Plan Corresponsables 2022.</b>	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de Medidas de prevención previas para familias, participantes y personal técnico del programa.

<b>Consentimiento informado sobre COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.
<b>Autorización médica.</b>	
<input type="checkbox"/>	Autorizo las decisiones médico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.
<b>Autorización captación y publicación de imágenes.</b>	
<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de Suances a captar, utilizar y publicar las imágenes fotográficas y audiovisuales que se realicen en el programa Conciliación Plan Corresponsables 2022.



<b>Tendrán Prioridad para las familias que se encuentren en alguna de las siguientes situaciones: (marcar si se pertenece a alguna de ellas)</b>	
<input type="checkbox"/>	Familias monoparentales
<input type="checkbox"/>	Víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres
<input type="checkbox"/>	Mujeres en situación de desempleo de larga duración
<input type="checkbox"/>	Mujeres en situación de especial vulnerabilidad
<input type="checkbox"/>	Mujeres mayores de 45 años
<input type="checkbox"/>	Unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados

✓ **¿Qué días y horas a la semana necesita éste servicio?(De lunes a viernes de 16 a 20 horas):**

- |                                    |                                       |                                       |                                       |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunes     | <input type="checkbox"/> De 16h a 17h | <input type="checkbox"/> De 17h a 18h | <input type="checkbox"/> De 18h a 19h | <input type="checkbox"/> De 19h a 20h |
| <input type="checkbox"/> Martes    | <input type="checkbox"/> De 16h a 17h | <input type="checkbox"/> De 17h a 18h | <input type="checkbox"/> De 18h a 19h | <input type="checkbox"/> De 19h a 20h |
| <input type="checkbox"/> Miércoles | <input type="checkbox"/> De 16h a 17h | <input type="checkbox"/> De 17h a 18h | <input type="checkbox"/> De 18h a 19h | <input type="checkbox"/> De 19h a 20h |
| <input type="checkbox"/> Jueves    | <input type="checkbox"/> De 16h a 17h | <input type="checkbox"/> De 17h a 18h | <input type="checkbox"/> De 18h a 19h | <input type="checkbox"/> De 19h a 20h |
| <input type="checkbox"/> Viernes   | <input type="checkbox"/> De 16h a 17h | <input type="checkbox"/> De 17h a 18h | <input type="checkbox"/> De 18h a 19h | <input type="checkbox"/> De 19h a 20h |

✓ **El niño/a se entregará solamente a las personas autorizadas para ello:**

<b>Autorización recogida.</b> Indique quienes son las personas a las que autoriza a recoger al niño/a de la actividad.	
<i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>	<i>DNI</i>
<b>1.</b>	
<b>2.</b>	
<b>3.</b>	
<b>4.</b>	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: \_\_\_\_\_





## INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

A los efectos previstos en el reglamento (UE) 2016/679 del parlamento Europeo y el Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) a los ficheros del Ayuntamiento de Suances.

### RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS

El responsable del tratamiento de los datos que aparecen en el presente formulario es el Ayuntamiento de Suances, domiciliado en Plaza de Viaras, 1, 39340 Suances. Para cualquier información adicional puede realizar cualquier consulta a través de los siguientes medios: teléfono – 942 81 18 11; correo electrónico – [casajoven@aytosuances.com](mailto:casajoven@aytosuances.com) con copia [secretaria@aytosuances.com](mailto:secretaria@aytosuances.com); fax – 942 81 01 12. También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [OGONZALEZ@AUDIDAT.COM](mailto:OGONZALEZ@AUDIDAT.COM)

### FINALIDAD

En el Ayuntamiento de Suances tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas con el fin de realizar la inscripción de los participantes en los campamentos, actividades, talleres o cualquier otro evento organizado por el Ayuntamiento de Suances, recibir información sobre las actividades y eventos ofertados por el Ayuntamiento de Suances y ser informado/a del desarrollo de las actividades en las que haya sido inscrito/a. No se tomarán decisiones automatizadas en base a dicho perfil. El Ayuntamiento de Suances no prevé la transferencia de estos datos a terceros países. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado y, en este último caso, siempre y cuando no lo prohíba expresamente la normativa vigente en materia de protección de datos. El Ayuntamiento de Suances no se hace responsable de aquellos datos facilitados voluntaria y adicionalmente y que no sean requeridos, no siendo tenidos en cuenta para la finalidad descrita.

### LEGITIMACIÓN

La legitimación del tratamiento de sus datos personales encuentra su fundamento en el consentimiento del interesado. Los datos personales solicitados son de carácter obligatorio, por lo que su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en los ficheros anteriormente descritos y el cumplimiento de las finalidades definidas en el párrafo anterior.

### DESTINATARIOS

El destinatario de sus datos personales recogidos mediante la siguiente ficha será el Ayuntamiento de Suances.

### DERECHOS

Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE SUANCES, Plaza de Viaras, 1, CP 39340- Suances (Cantabria).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [OGONZALEZ@AUDIDAT.COM](mailto:OGONZALEZ@AUDIDAT.COM)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Más información en las oficinas de la Entidad Local y en nuestra página web.

