



FOTOGRAFÍA
RECIENTE

APOYO ESCOLAR Y TÉCNICAS DE ESTUDIO



DATOS DEL MENOR

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

CENTRO DE ESTUDIOS: _____ CURSO: _____

OTRAS ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE QUE REALIZA: _____

DATOS DE LAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE (SEÑALAR EN PARÉNTESIS, SEGÚN CORRESPONDA: MADRE, PADRE, TUTOR, HERMANO/A...).

_____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

Teléfono/s de contacto: _____ Correo electrónico: _____

TELÉFONO EN CASO DE URGENCIA: _____

(LOCALIZABLE MIENTRAS EL MENOR PERMANECE EN LA ACTIVIDAD; INFORMAR DE CUALQUIER CAMBIO A LO LARGO DEL PROGRAMA)

DATOS DE INTERÉS: Alergias, dificultades personales, características culturales especiales, dificultades escolares, enfermedades, (...)

ABONO DE MATRÍCULA (según el caso): 10€ 15€

DÍA/S DE APOYO ESCOLAR Y HORARIO:

ACTIVIDADES EDUCATIVAS

FICHA DE REGISTRO

AYUNTAMIENTO DE MAGAZ DE PISUERGA



*Adjuntar justificante del pago de inscripción en la cuenta nº. ES65 2104/0206/47/1100000021 (Caja España-Duero).

ESTA SOLICITUD ESTÁ SUJETA A LAS BASES DE REGULACIÓN DE PROGRAMA MUNICIPAL DE "ACTIVIDADES EDUCATIVAS"

AUTORIZACIONES:

ASISTENCIA (Autorización obligatoria)

D/Dña. _____ Con D.N.I./Tarjeta de
residencia núm. _____ AUTORIZO a _____
_____ a acudir a las Actividades Educativas, teniendo conocimiento de su
funcionamiento.

Magaz de Pisuerga a, ___ de _____ de _____

Firmado:

PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES (Autorización no obligatoria)

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos del programa de Protección y Atención a la Infancia y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización de las actividades educativas, y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18. de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

El Ayuntamiento de Magaz de Pisuerga pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con **carácter pedagógico y de difusión** se puedan realizar a los niños y niñas que acuden a los programas educativos coordinados desde el Ayuntamiento, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en las instalaciones municipales y fuera de las mismas en actividades educativas puntuales.

Don/Doña _____ con DNI/documento
correspondiente número _____ En calidad de padre/madre/tutor de
_____ autorizo al Ayuntamiento de Magaz de
Pisuerga al uso de las imágenes realizadas en actividades educativas, complementarias y
de ocio y tiempo libre organizadas por el Ayuntamiento y publicadas en:

- La página web y redes sociales del Ayuntamiento.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo. *(padre, madre, tutor legal)*

FIRMADO:

En Magaz de Pisuerga a _____ de _____ de _____.