**FICHA DE INSCRICIÓN**

**PROGRAMA MADRUGADORES NO CEIP RAMÓN FALCÓN**

**CURSO 2023-2024**

**DATOS DO ALUMNO/A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELIDOS |  | NOME | | | | | | | |
| DNI | DATA DE NACEMENTO | IDADE | | | | LUGAR DE NACEMENTO | | | |
| ENDEREZO |  |  | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| LOCALIDADE |  | PROVINCIA | | | | | | | |
| A PARTIR    HORA ENTRADA: | DAS 8.00 | DIAS DE ASISTENCIA:  L M X J V TODOS | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A**

|  |  |
| --- | --- |
| APELIDOS | NOME |
| DNI | TELÉFONO CONTACTO |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

**DATOS MÉDICOS (se procede indicalos)**

|  |
| --- |
| ALERXIAS (especificar alimentos, medicamentos, ácaros, etc.) |
| ENFERMIDADES A TER EN CONTA |
| MEDICACIÓN |
| OUTRAS OBSERVACIÓNS |

**AUTORIZACIÓN PARA A UTILIZACIÓN DA IMAXE.**

Autorizo a utilización da miña imaxe/ da imaxe do/a meu/miña fillo/a, como alumna/o do Programa Madrugadores no CEIP Ramón Falcón, para o seu uso na promoción e difusión desta actividade, tanto en publicacións do Concello como nos medios de comunicación en xeral.

Castro de Rei, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

CONFORME ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A:

Asdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal e do Real Decreto 1720/2007, de 21 de decembro, que desenvolve a LOPD, informámoslles de que os seus datos trataranse de forma confidencial e se incorporarán aos ficheiros do Concello de Castro de Rei, sendo únicamente utilizados nos termos necesarios para a tramitación da correspondente solicitude. Así mesmo, informámoslle que de conformidade co disposto no artigo 5 da LOPD, poderá exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición no órgano responsable do ficheiro.