**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.