

CIJ I 003 C

## FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE PASCUA

### DATOS PERSONALES (\*)

Nombre del/a niño/a:		Fecha de nacimiento:	Edad:
Colegio:		Núm. SIP	Curso:
Domicilio	Localidad		Código postal
Correo electrónico	Tel.	Tel. móvil	

### FICHA SANITARIA

¿Padece actualmente su hijo/a alguna enfermedad? .....

¿Está siguiendo algún tratamiento médico en la actualidad (especificar)?  
.....

¿Presenta su hijo/a alguna discapacidad física y/o psíquica (especificar)?  
.....

¿Padece su hijo/a alguna alergia y/o intolerancia? .....

¿Hay alguna actividad física que su hijo/a no pueda realizar?  
.....

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr/a. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, en calidad de (*padre, madre o tutor*) \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_

#### DECLARO:

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento del/ la menor para la realización de las actividades propuestas, según programación de los Talleres de Pascua.

CIJ I 003 C – Rev. 2 - 20240227

(\*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana

**SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA**

## AUTORIZACIÓN PATERNA

El/la señor/a \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, en calidad de (*padre, madre o tutor*) \_\_\_\_\_ del/de la inscrito/a \_\_\_\_\_

en los Talleres de Pascua, lo autoriza a asistir a esta actividad, siendo la hora de entrada las:  8 h.  9 h.

NOTIFICO QUE MI HIJO/A DESPUÉS DE FINALIZAR LAS ACTIVIDADES:

- Volverá solo/a a casa.  Volverá acompañado a casa

**NOTA:** En este caso, especifica la persona responsable que se hará cargo de la recogida del niño/a:

\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

ASÍ MISMO HAGO REFERENCIA EXPRESA A QUE DE HACERSE ALGUNA FOTOGRAFÍA DURANTE LOS TALLERES DE PASCUA, MI HIJO/A PUEDA APARECER EN ALGUNA PUBLICACIÓN MUNICIPAL:  SI  NO

## DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

### DOCUMENTO A APORTAR EN TODOS LOS CASOS

- Ficha de inscripción a los Talleres de Pascua

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN NUEVAS SOLICITUDES (o si no se ha aportado anteriormente)

- Copia del libro de familia  
 Copia del SIP

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR CASO DE CUMPLIR EL REQUISITO

- Copia del Título de familia monoparental vigente (si no se ha aportado anteriormente)  
 Documento que acredite que la madre/tutora tiene la condición de víctima de violencia de género (si no se ha aportado anteriormente)  
 Certificado de Labora que acredite que la madre/tutora tiene la condición de parada de larga duración  
 Mujeres mayores de 45 años. Con el DNI/NIF/NIE/pasaporte (si no se ha aportado anteriormente)  
 Documento que acredite otras responsabilidades relacionadas con las curas (si no se ha aportado anteriormente)  
 Conciliación familiar por motivos laborales. Justificando el estado en activo presentando la vida laboral reciente  
 Copia del Título de familia numerosa vigente (si no se ha aportado anteriormente)

## FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR