

CIJ I 002 V

## FITXA D'INSCRIPCIÓ TALLERS DE PASQUA

### DADES PERSONALS (\*)

Nom del xiquet/a:		Data de naixement	Edat:
Col·legi:		Núm. SIP	Curs
Domicili	Localitat		Codi postal
Adreça electrònica	Tel.	Tel. mòbil	

### FITXA SANITARIA

Pateix actualment el seu fill/a algun tipus de malaltia?

Està seguint algun tractament mèdic en l'actualitat (especificar)

Presenta el seu fill/a alguna discapacitat física i/o psíquica (especificar)

Pateix el seu fill/a alguna al·lèrgia i/o intolerància?

Hi ha alguna activitat física que el seu fill/a no pot realitzar?

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr/a. \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_

#### DECLARE:

Que totes les dades expressades en esta fitxa són certes, no existint ninguna incompatibilitat ni impediment del/la menor per a la realització de les activitats proposades, segons la programació dels Tallers de Pasqua.

CIJ I 003 V – Rev. 2 - 20240227

(\*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, portabilitat i oposició, per mitjà d'una instància presentada en la Clau – Oficina d'Atenció Ciutadana.

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

## AUTORITZACIÓ PATERNA

El/la senyor/a \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) \_\_\_\_\_ de l'inscrit/a \_\_\_\_\_

en els Tallers de Pasqua, l'autoritze a assistir a aquesta activitat, sent l'hora d'entrada les:  8 h.  9 h.

NOTIFIQUE QUE EL MEU FILL/A DESPRÉS DE FINALITZAR LES ACTIVITATS.

- Tornarà sol/a a casa.  Tornarà acompanyat a casa

**NOTA:** En aquest cas, especifique la persona responsable que es farà càrrec de la recollida del de/la xiquet/a:

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

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

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

AIXÍ MATEIX FAIG REFERÈNCIA EXPRESSA A QUÈ DE FER-SE ALGUNA FOTOGRAFIA DURANT ELS TALLERS DE PASQUA, EL MEU FILL/A PUGA APARÉIXER A ALGUNA PUBLICACIÓ MUNICIPAL:

- SI  NO

## DOCUMENTACIÓ A APORTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD

### DOCUMENTACIÓ A APORTAR EN TOTS ELS CASOS

- Fitxa de inscripció als Tallers de Pasqua

### DOCUMENTACIÓ A APORTAR EN NOVES SOL·LICITUDS (o si no s'ha aportat anteriorment)

- Còpia del llibre de família
- Còpia del SIP

### DOCUMENTACIÓ A APORTAR CAS DE COMPLIR EL REQUISIT

- Còpia del Títol de família monoparental vigent (si no s'ha aportat anteriorment)
- Document que acredite que la mare/tutora té la condició de víctima de violència de gènere (si no s'ha aportat anteriorment)
- Certificat de Labora que acredite que la mare/tutora té la condició de parada de llarga durada
- Dones majors de 45 anys. Amb el DNI/NIF/NIE/passaport (si no s'ha aportat anteriorment)
- Document que acredite altres responsabilitats relacionades amb les cures (si no s'ha aportat anteriorment)
- Conciliació familiar per motius laborals. Justificant l'estat en actiu presentant la vida laboral recent
- Còpia del Títol de família nombrosa vigent (si no s'ha aportat anteriorment)

## FIRMA DEL PARE, MARE O TUTOR