

CIJ I 003 V

FITXA D'INSCRIPCIÓ TALLERS DE PASQUA

DADES PERSONALS (*)

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

HORARI

Horari d'entrada:

9.00 h. (horari general)**8.00 h. (escoleta matinera)**

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. 6 - 20260219

(*) 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

El/la senyor/a _____
amb DNI _____, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) en _____ de l'inscrit/a _____
als Tallers de Pasqua, l'autoritze a assistir a aquesta activitat.

Especifique les persones responsables que es faràn 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, AUTORITZE A QUE EL MEU FILL/A PUGA APARÉIXER A ALGUNA PUBLICACIÓ MUNICIPAL:

SI NO

DOCUMENTACIÓ A APORTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD

- Fitxa de inscripció als Tallers de Pasqua
- DNI/NIF/NIE/PASSAPORT de la mare/tutora legal del/de la participant
- DNI/NIF/NIE/PASSAPORT del pare/tutor legal del/de la participant
- Llibre de família
- SIP

FIRMA DEL PARE, MARE O TUTOR