

(Marca con una X en la casilla vacía, la opción que solicitas)

JULIO	Mes		1ª Quincena		2ª Quincena	
AGOSTO	Mes		1ª Quincena		2ª Quincena	

NOMBRE **APELLIDOS**

EDAD **FECHA NACIMIENTO**

DIRECCIÓN (Calle, nº/ Población / C.P.)

Telfs.

e-mail

OBSERVACIONES: (alergias, conocimiento de natación...Si fuese necesario, continuar al dorso)

El Ayuntamiento de Villamanta se reserva el derecho a utilizar los reportajes gráficos y audiovisuales realizados durante el Campamento Urbano para su posterior publicación en cartelería y redes sociales, de conformidad con la Ley Orgánica 1/ 1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen y la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

ACEPTO NO ACEPTO

Los datos que nos facilitéis serán incluidos en un fichero de carácter personal. Nos comprometemos a mantener la confidencialidad de tus datos y no cederlos, así como de que ejerzas tu derecho a acceder, rectificar y cancelarlos, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de diciembre, de Protección de Datos Carácter Personal.

El Ayuntamiento se reserva el derecho de modificar las actividades así como cambiar horarios y lugares por necesidades del servicio.

AUTORIZACIÓN

Nos hacemos responsable de los perjuicios que pueda ocasionar en caso de omitir datos médicos referentes al estado de salud de nuestro hijo/a.

MADRE

PADRE

Fdo.: D^a
con D.N.I

Fdo.: D^o
con D.N.I

En Villamanta, a

de

del 2022