

FICHA DE INSCRIPCIÓN GRUPO DE PSICOMOTRICIDAD DE 3 A 6 AÑOS
“ENTRENA TU SALUD MEDIANTE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS EN CARABAÑA”
IX Edición del Programa de Colaboración Institucional en proyectos de la actividad física y salud

DATOS DEL ALUMN@

Nombre _____ Apellidos _____
Nació el día _____ de _____ de _____ en _____
Provincia de _____ Nacionalidad _____

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre/tutor _____
D.N.I _____

Nombre y apellidos de la madre/tutora _____
D.N.I _____

DOMICILIO

Avda./Pza./C/ _____ Nº _____ Esc _____ Piso _____ Letra _____
Código Postal _____ Población _____ Provincia _____
Tfno. Fijo _____ Móvil padre _____ Móvil madre _____
Correo electrónico _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

D/Dña.: _____, con DNI: _____,
padre/madre/tutor/a, autorizo a mi hijo/a (nombre y apellidos del niño/a)
_____, (señale con una cruz):

- A participar en la actividad “Entrena tu salud mediante la práctica de actividades físicas en Carabaña”.
- A obtener imágenes audiovisuales de mi hijo/a durante el desarrollo de dicha actividad, exclusivamente con fines educativos y divulgativos de la actividad y su publicidad en la web municipal: www.ayuntamientocarabaña.es

En Carabaña, a _____ de _____ de 2025
(Firma del interesado)

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE CARABAÑA utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las administraciones locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado por Vd. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E-mail: dpdrgpd@gmail.com o a la dirección del Ayuntamiento.

*Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales SÍ / NO AUTORIZO, con mi firma y de manera expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados por mí en el presente documento.

En Carabaña, a _____ de _____ de 2025
(Firma del interesado)

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES. -

Del día 7 hasta el 10 de enero 2025

LUGAR. -

Las inscripciones se realizarán entregando la siguiente documentación, de lunes a viernes de 9.00 a 14.00 horas en el Ayuntamiento de Carabaña:

- Ficha de inscripción
- Deberá aportar **Fotocopia del D.N.I o N.I.E**

PARTICIPANTES POR GRUPO. - Limitado a 15 plazas.

HORARIO. – La actividad de psicomotricidad dirigida a niños y niñas de 3 a 6 años se realizará los viernes de 16.00 a 17.00 horas, una vez que se constituya grupo.

La adjudicación de las plazas se realizará por **estricto orden de inscripción.**

La totalidad de los alumnos/as que hayan realizado la inscripción y no hayan obtenido plaza, pasarán a formar parte de la lista de espera y se irá llamando, según queden plazas vacantes.

La falta de asistencia a la actividad física, durante 3 días consecutivos sin justificar, podrá dar lugar a la baja efectiva, previa comunicación, ya que están ocupando una plaza en la que puede admitirse a otro participante en lista de espera.

Las ausencias se justificarán ante el monitor/a de la actividad, que controlará la asistencia pasando lista semanalmente.

LUGAR DE REALIZACIÓN. -

Gimnasio del Colegio Público Santa Lucía y Pistas Polideportivas