

## LUDOTECAS INFANTILES VERANO 2020

<b>JULIO</b>		<b>AGOSTO</b>		<b>UBICACIONES</b>	
<b>Del 6 al 10</b>		<b>Del 3 al 7</b>		<b>FLORES DEL SIL</b>	
<b>Del 13 al 17</b>		<b>Del 10 al 14</b>		<b>FUENTESNUEVAS</b>	
<b>Del 20 al 24</b>		<b>Del 17 al 21</b>		<b>DEHESAS</b>	
<b>Del 27 al 31</b>		<b>Del 24 al 28</b>			

**Horario: de 09:00 a 14:00 h.**

### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: .....
Fecha de nacimiento: ..... DNI: .....
Dirección: .....
.....Teléfono fijo: .....móvil.....
En caso de necesidad durante la actividad avisar a.....
....., en el teléfono.....

En caso de separación y/o divorcio los progenitores tiene la obligación de informar al centro adjuntado sentencia del régimen regulador para salvaguardar el interes superior del menor.

### AUTORIZACIÓN

D. ...., con DNI ..... en calidad de ..... del menor, AUTORIZO a que asista a las Ludotecas de verano, organizadas por el Ayuntamiento de Ponferrada, a participar en todas las actividades programadas y a realizar todos los desplazamientos que tengan lugar durante dicha actividad.

DECLARO que los datos consignados son ciertos, que conozco y acepto las normas de participación, siendo de mi única responsabilidad el incumplimiento de las mismas. CERTIFICO que el menor no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de participantes. AUTORIZO al coordinador del campamento para que, en caso de que sea necesario, el menor sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias, bajo la adecuada dirección facultativa, en caso de extrema urgencia y no pudiera localizar a los padres o representantes legales.

Asimismo ( ) AUTORIZO( ) NO AUTORIZO a la organización, a emplear imágenes donde pudiera aparecer el menor para la promoción del campamento, ya sea en edición impresa, digital, video, página web o su distribución entre los familiares de los asistentes.

En Ponferrada a.....de.....de 2020

Fdo:.....

# Ayuntamiento de **P**onferrada

## **FICHA MÉDICA ( Exclusivo de Ludotecas y Mañanas de Verano)**

- ¿Tiene algún tipo de alergia? .....
  - ¿Padece o ha padecido recientemente alguna enfermedad? .....
  - ¿Está tomando alguna medicación? .....
  - ¿Tiene intolerancia a algún medicamento? .....
  - ¿Tiene alguna intolerancia alimentaria? .....
  - ¿Tiene algún problema que le impida hacer ejercicio físico, marchas, etc? .....
  - ¿Ha tenido algún ataque epiléptico? .....
  - ¿Sabe nadar? .....
  - Añadir cualquier observación que considere oportuna .....
  - Tiene algún tipo de necesidad educativa especial? Si    No
  - Cuáles.....
- 
- 

**Personas autorizadas para recoger al menor (además de la que firma la autorización):**

**Nombre y Apellidos:** ..... **Parentesco:** .....

**Nombre y Apellidos:** ..... **Parentesco:** .....

**Para formalizar la inscripción esta ficha deberá ir acompañada de:**

- Documento/certificado de empresa o certificado de curso de Formación Laboral reglada
- Fotocopia del DNI de la persona que firma la autorización (padre/madre/tutor)
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del participante.

El Ayuntamiento de Ponferrada, le informa que los datos de carácter personal que nos facilite a través de este medio, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar su participación en las actividades del Programa de Conciliación de la vida familiar y laboral 2020 y que sus datos podrán ser comunicados a compañía de seguros u otras empresas contratadas para realizar la actividad. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD. 15/1999), dirigiendo un escrito al responsable del fichero: (Ref. Protección de Datos) – Ayuntamiento de Ponferrada, Plaza del Ayuntamiento, s/n – 24401 PONFERRADA (León), o a nuestra dirección de correo electrónico ([lopd@ponferrada.org](mailto:lopd@ponferrada.org)).