

FICHA DE INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES PLAN CORRESPONSABLES
SIMAT DE LA VALLDIGNA

1. Datos del/la menor

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI/NIE (si procede):

Tarjeta sanitaria no:

2. Datos del padre/madre/tutor/a legal

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Dirección completa:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

3. Situación familiar y laboral (marcar lo que corresponda)

☐ Familia monoparental

☐ Familia numerosa (no título: _____)

☐ Víctima de violencia de género

☐ Persona con discapacidad (grado ____ %)

☐ Progenitores/tutores en activo (treballant)

☐ En búsqueda activa de empleo (adjuntar DARDE u homologado)

☐ En formación reglada u ocupacional

Adjuntar documentación acreditativa.

4. Situación socioeconómica

Ingresos anuales de la unidad familiar: _____ €

No de miembros en la unidad familiar: _____

(adjuntar copia de la declaración de la renta o documento justificativo)

5. Necesidades específicas de apoyo

- ☐ Alergias / intolerancias (especificar):
- ☐ Tratamiento médico / medicación habitual:
- ☐ Otras necesidades educativas especiales:

6. Autorizaciones

- ☐ Autorizo la participación de mi hijo/a en las actividades.
- ☐ Autorizo la atención sanitaria en caso de emergencia.
- ☐ Autorizo el uso de imagen en fotografías/vídeos para fines divulgativos del proyecto.
- ☐ Declara que el participante está empadronado en Simat de la Valldigna

7. Información de protección de datos

Con la firma de esta inscripción, la madre/padre/tutor autoriza al niño/a a participar en todas las actividades programadas. Asimismo, se autoriza a tomar las decisiones que puedan adoptarse para el buen funcionamiento de la actividad y por el bienestar de los niños/as, eximiendo a la organización de responsabilidades por incumplimientos de las normas dadas a los mismos.

También se informa que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos, los datos personales facilitados en el presente formulario serán incorporados a un fichero propiedad de “Creativa Events i Serveis” y serán tratados de forma automatizada. El firmante da su consentimiento para que los datos que constan en este documento sean incluidos en dicho fichero, cuya finalidad exclusiva será la recogida de datos para ofrecer productos y servicios de nuestra entidad y para la gestión de las actividades del Plan corresponsables, con derecho al acceso, rectificación o supresión indicando al correo: creativaserveis@gmail.com

Fecha:

Firma: _____

