



COLONIAS VERANO 2023
“LAS MARAVILLAS”

(Plazo de inscripción hasta el 9 de junio de 2023, hasta el cierre de las oficinas municipales).

DATOS PERSONALES DEL MENOR PARTICIPANTE.			
NOMBRE:		DNI (incluir letra):	
APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	
CURSO QUE REALIZA:		CENTRO EDUCATIVO:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:		DNI (incluir letra):	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:		DNI (incluir letra):	
DATOS DE SALUD/ OTRAS CARACTERÍSTICAS (datos médicos de interés/enfermedades, alergias):			
OTRAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES O FAMILIARES NECESARIAS A CONOCER:			

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR DEL MENOR.			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:		D.N.I (incluir letra):	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
TELÉFONO/S DE CONTACTO (durante el horario de la actividad).	TELÉFONO 1:		PERSONA DE CONTACTO:
	TELÉFONO 2:		PERSONA DE CONTACTO:

Autorizo a mi hijo para que asista a las actividades *COLONIAS VERANO 2023 "Las Maravillas"*, organizadas por el Ayuntamiento de El Burgo de Ebro, aceptando las normas y condiciones del mismo.

Fdo: _____



AYUNTAMIENTO DE EL BURGO DE EBRO

Yo, con DNI.....

en mi condición de madre, padre o tutor legal de

.....

AUTORIZO a participar en las actividades del servicio de Colonias de Verano 2023 "Las Maravillas" los días indicados y, según el horario establecido, organizadas por el Ayuntamiento de El Burgo de Ebro, aceptando las normas y condiciones del mismo.

- SI DOY MI CONSENTIMIENTO
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO

AUTORIZO a mi hijo/a a irse solo/a a casa.

- SI DOY MI CONSENTIMIENTO
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO

AUTORIZO al servicio de ludoteca en caso de no poder contactar con los familiares del menor, y en caso de necesitarlo, a en caso de accidente, activar el protocolo del seguro médico de la ludoteca municipal.

- SI DOY MI CONSENTIMIENTO
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO

DOY MI CONSENTIMIENTO para publicar imágenes, individuales o grupales, en las cuales aparece mi hijo/a mientras realiza las actividades. Las imágenes podrán ser difundidas en la web del ayuntamiento, en carteles o publicidad, artículos de prensa...

- SI DOY MI CONSENTIMIENTO
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO



AYUNTAMIENTO DE EL BURGO DE EBRO

DECLARA RESPONSABLEMENTE que: si el menor presentara cualquiera de las siguientes situaciones NO asistirá a la actividad: fiebre (temperatura superior a 37, 5°), malestar general, vómitos o diarrea. De ser así, no acudirá a la actividad hasta que se confirme que la infección está resuelta.

DECLARA que conoce las medidas preventivas de la actividad y expresa su compromiso de estricto cumplimiento de las mismas.

Así mismo manifiesto que el participante no padece enfermedades físicas, psíquicas o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de participantes.

FIRMA:

El Burgo de Ebro a..... de..... de 2023.