



CONCEJALÍA DE FESTEJOS, JUVENTUD E INFANCIA

SOLICITUD DE: (Marcar con una X lo que proceda)

INSCRIPCIÓN

BAJA

MODIFICACIÓN DATOS

Fecha solicitud INSCRIPCIÓN o BAJA:

Fecha efectiva de la BAJA:

| DATOS DEL PARTICIPANTE / ACTIVIDAD               |  |             |   |
|--|--|-------------|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS                               |  |             |   |
| FECHA DE NACIMIENTO                              |  | EDAD        |   |
| DNI O PASAPORTE<br>Adjuntar fotocopia si tuviera |  | EMPADRONADO | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| TLF. FIJO  |  | TLF. MÓVIL  |   |
| DIRECCIÓN  |  |             |   |
| CORREO ELECTRÓNICO                               |  |             |   |
| NOMBRE ACTIVIDAD                                 |  |             |   |
| FECHA  |  |             |   |
| HORARIO  |  |             |   |

| DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR EN CASO DE SER MENOR  |  |            |  |
|---|--|------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS  |  |            |  |
| DNI O PASAPORTE<br>***Adjuntar fotocopia del documento***   |  |            |  |
| TLF. FIJO   |  | TLF. MÓVIL |  |
| DIRECCIÓN   |  |            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |  |            |  |
| Autoriza a su hijo/tutelado a asistir a la actividad indicada en esta ficha de inscripción, incluyendo las actividades específicas que la componen. Ambos se comprometen a aceptar las normas de convocatoria e internas de la actividad. |  |            |  |

| DATOS PERSONA RESPONSABLE RECOGIDA MENOR DE EDAD DÍA DE LA ACTIVIDAD<br>(EN EL CASO DE NO SER PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL QUE FIRME LA AUTORIZACIÓN) |  |
|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS   |  |
| DNI O PASAPORTE<br>***Deberá presentar***  |  |
| TLF. MÓVIL   |  |



**CONCEJALÍA DE FESTEJOS, JUVENTUD E INFANCIA**

\*Se recuerda a los participantes que la solicitud de baja en la actividad se debe realizar antes del 25 del mes anterior al que se produzca la baja. En caso contrario se cobrará dicho mes.

| DATOS BANCARIOS      |  |
|----------------------|--|
| TITULAR DE LA CUENTA |  |
| IBAN                 |  |

Observaciones:

|  |
|--|
|  |
|--|

\*Se autoriza a Fantasía Extraescolares S.L. a la gestión de actividades, a la realización del cobro de la actividad a la que se inscribe, así como a la gestión de las devoluciones en caso de ser necesario.

| OTRAS AUTORIZACIONES  |   |
|---|---|
| (La firma de esta hoja de inscripción incluye también la autorización para los siguientes hechos, siempre que el interesado marque la casilla afirmativa).  |   |
| ¿Desea estar periódicamente informado de las actividades de Festejos, Juventud e Infancia por medio de su cuenta de correo electrónico?   | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Autoriza a la Concejalía de Festejos, Juventud e Infancia y a Fantasía Extraescolares S.L. al uso de su imagen, obtenida durante el transcurso de la actividad mediante medios audiovisuales (fotografía, vídeo), para un uso únicamente informativo o divulgativo por parte del Ayuntamiento de Galapagar o Fantasía Extraescolares S.L.? | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| INFORMACIÓN IMPORTANTE  |            |
|---|------------|
| En caso de <b>no completar</b> esta información <b>la autorización no será válida</b> . En caso de no padecer enfermedades o alergias indicar NO. |            |
| <b>DOMICILIO FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA:</b>  |            |
| CALLE   |            |
| NÚMERO  | PISO LETRA |
| C.P.  | LOCALIDAD  |
| TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA  |            |
| ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD/ES?<br>ESPECIFIQUE CUALES   |            |
| ¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO ESPECIAL?   |            |
| DOSIS   | HORA       |
| ¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O INTOLERANCIA?  |            |
| OBSERVACIONES   |            |

Fecha y firma participante, padre, madre o tutor

|                                   |
|-----------------------------------|
| _____ a _____ de _____ de 20_____ |
| Fdo:                              |



**CÓMO APUNTARSE A NUESTRAS ACTIVIDADES**

Para participar en cualquiera de nuestras actividades es necesario realizar previamente una preinscripción por teléfono, por correo electrónico o en persona en:

Edificio de Punto Joven. C/ Guadarrama 68- 28260 Galapagar (Madrid)- Teléfono 91.858.78.00 Extensión 134 y 185 / [infancia@galapagar.es](mailto:infancia@galapagar.es) / [juventud@galapagar.es](mailto:juventud@galapagar.es) / [festejos@galapagar.es](mailto:festejos@galapagar.es)

La inscripción definitiva/ reserva de plaza, se realizará rellenando y entregando en Punto Joven (con los tiempos establecidos para cada actividad) esta ficha de inscripción a la que se adjuntará el pago correspondiente a esa actividad facilitando los datos bancarios del interesado. Para actividades puntuales deberá entregarse el resguardo de ingreso o transferencia bancaria en el número de cuenta indicando nombre de la actividad y nombre y apellidos del participante: **ES23 0049 6806 83 2010010861 / TITULAR DE LA CUENTA: FANTASÍA EXTRAESCOLARES S.L.**

Las inscripciones de los menores de 18 años deberán contar con la autorización de padre/madre/tutor legal, figurando el nombre y apellidos del firmante.

Para el servicio de Punto Joven y las actividades gratuitas, bastará con personarse en los lugares y horarios descritos, solicitando cita previa o realizando la preinscripción (en los casos en que se indique como necesario) para ser atendidos.

En los casos en los que se especifica que es necesario concertar cita previa, se podrá solicitar por teléfono.

**¿Dónde encontrar la información?**

En la página web municipal [www.galapagar.es](http://www.galapagar.es) se publica periódicamente toda la información sobre servicios y actividades de la Concejalía de Festejos, Juventud e Infancia o contactando directamente con nosotros.

Además, si deseas estar informado periódicamente de las actividades de Festejos, Juventud e infancia, envíanos tus datos a: [infancia@galapagar.es](mailto:infancia@galapagar.es) / [juventud@galapagar.es](mailto:juventud@galapagar.es) / [festejos@galapagar.es](mailto:festejos@galapagar.es)

**Importante**

La Concejalía de Festejos, Juventud e Infancia se reserva el derecho a suspender cualquier actividad si el número de participantes no es el suficiente para cubrir los grupos propuestos. En este caso, el importe abonado será devuelto al usuario.

**Devoluciones**

A tenor del artículo 46.2 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales y el artículo 27.5 de la Ley de Tasas y Precios Públicos 8/1989, solo se tendrá derecho a devolución del importe pagado, por la realización de la actividad a la que se ha inscrito, cuando esta no se lleve a cabo por motivos imputables a esta administración.

**Lugar de celebración**

Los lugares de celebración de las actividades pueden sufrir modificación o cambio por necesidades de organización.

**Información:** Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el Ayuntamiento de Galapagar. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación supresión, oposición y limitación del tratamiento mediante el envío escrito por registro del Ayuntamiento de Galapagar.