



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE / ACTIVIDAD			
NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
DNI O PASAPORTE Adjuntar fotocopia si tuviera		EMPADRONADO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TLF. FIJO		TLF. MÓVIL	
DIRECCIÓN			
CORREO ELECTRÓNICO			
ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> Visita Madrid (16/03/2019 de 10:00 a 18:30 horas) <input type="checkbox"/> Visita dentro de la Tierra (6/04/2019 de 8:30 a 19:00 horas) <input type="checkbox"/> Campamento Semana Santa (del 13 al 17 de abril)		

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR EN CASO DE SER MENOR			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI O PASAPORTE ***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 (EN EL CASO DE NO SER PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL QUE FIRME LA AUTORIZACIÓN)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI O PASAPORTE ***Deberá presentar***	
TLF. MÓVIL	

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.



CONCEJALÍA DE FESTEJOS, JUVENTUD E INFANCIA

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 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?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN IMPORTANTE			
En caso de no completar esta información la autorización no será válida . En caso de no padecer enfermedades o alergias indicar NO.			
DOMICILIO FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA:			
CALLE			
NÚMERO	PISO	LETRA	
C.P.	LOCALIDAD		
TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA			
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD/ES? 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:

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.



CÓMO APUNTARSE A NUESTRAS ACTIVIDADES

Para participar en cualquiera de estas actividades es necesario realizar previamente una preinscripción en persona:

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

La inscripción 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 indicando nombre de la actividad y nombre y apellidos del participante: **ES33 0128 0054 6405 0000 8724 / TITULAR DE LA CUENTA: ORGANIZACIÓN JUVENIL ESPAÑOLA OJE.**