## FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE NAVIDAD 2025/26 PERÍODO: 22, 23, 26, 29, 30 DE DICIEMBRE, Y 2, 5 v 7 DE ENERO

PENIUDU: 22, 23, 20, 29, 30 DE DI	OILIVIDIIL, I 2,	•	
		<b>€</b> \\	
		Centros de <b>la muje</b> r	
		20 años	-
ATOS DEL/A ALUMNO/A:			
NOMBRE:	APELLIDOS	S:	
ECUA DE NACIMIENTO.	NO DI	E HEDMANIGOJAO.	
FECHA DE NACIMIENTO:	N³DI	E NENIVIANUS/AS.	
DOMICILIO:			
DÍAS QUE SOLICITA LA ESCUELA DE	NAVIDAD		
anariae.			
2025/26:			
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:			
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS:			
NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:	
NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:		DNI:	
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:  PROFESIÓN:		DNI: NACIONALIDAD:	
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:  PROFESIÓN:  LUGAR DE TRABAJO:		DNI: NACIONALIDAD:	
NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:  PROFESIÓN:  LUGAR DE TRABAJO:		DNI: NACIONALIDAD:	
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:  PROFESIÓN:  LUGAR DE TRABAJO:	□ MADRE	DNI: NACIONALIDAD:  OTRO (Especificar)	
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:  PROFESIÓN:  LUGAR DE TRABAJO:  RELACIÓN CON EL/LA MENOR: □ PADRE  PERSONA/AS AUTORIZADAS PARA L	□ MADRE	DNI: NACIONALIDAD:  OTRO (Especificar)  EL/DE LA MENOR:	
DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS:  FECHA DE NACIMIENTO:  TELÉFONO/S DE CONTACTO:  PROFESIÓN:  LUGAR DE TRABAJO:  RELACIÓN CON EL/LA MENOR: □ PADRE	□ MADRE	DNI: NACIONALIDAD: OTRO (Especificar) EL/DE LA MENOR: DNI	

DNI

Nombre y Apellidos:

Parentesco:	Móvil:	Tfno. Casa:	
• Si le recogiera otra person y DNI por escrito y firmado	na diferente a las autorizadas, se notificará pre lo.	viamente al centro facilitando su nombr	e, apellidos
OTROS DATOS DE INTERÉS	S DEL/DE LA MENOR:		
¿PADECE ALGÚN TIPO DE A	LERGIA O INTOLERANCIA? 🗆 SÍ (Cuál)o	es) □	NO
¿PRESENTA ALERGIA O INT	OLERANCIA ALIMENTICIA? 🗆 SÍ (Cuál/es	s)	NO
ALERGIA A MEDICAMENTOS	S U OTRAS SUSTANCIAS (Pinturas, mate	riales como pegamento, gomas, e	tc.:
	SÍ (Cuál/es)	DO	
	DITIVO, VISUAL, MOTRIZ, RESPIRATORIO, DIGI		
	SÍ (Cuál/es)	□ NO	
¿QUÉ INSTRUCCIONES DEBI	EMOS DE SEGUIR SI SE PRODUCE UNA RE	ACCIÓN ALÉRGICA?:	
OTRAS ANOTACIONES/ O	BSERVACIONES QUE CREA OPORTUNO	S MENCIONAR:	
• Queda entendido qu madre/ tutor/a, a la	ue si ocurre alguna incidencia médica (fiebr mayor brevedad.	re, caída, o similar), será informado p	nadre/
AUTORIZACIÓN CES	SIÓN DE USO IMÁGENES DE M	IENORES ESCUELA DE N	AVIDAD
DNIdel/de	y D con DNIla	, como madre/padre. menor	o tutor de
fotográfico y audiovisu	nicipal de la Mujer ubicado en Cal al de las actividades que, con mo entro. Las imágenes podrán ser usa	otivo de la Escuela de NAVI	

• Difusión de actividades y eventos a través de la página web, blog y redes sociales del Centro.

La entidad se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando siempre la normativa vigente en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

Y para que así conste, firmo la autorización en Almer.	ia, a de diciembre de 2025.
Fdo:	Fdo:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las imágenes tomadas y los datos personales de esta autorización serán incorporadas a un fichero cuvo responsable es la entidad Ayuntamiento de Almería, con NIF: P0401300I, y domicilio en Plaza de la Constitución, s/n, C.P. 04003 de Almería, que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos y para la finalidad fijados en este documento. El destinatario de estos datos será únicamente dicho responsable, quien no realizará cesión alguna de los mismos, salvo las comunicaciones a los encargados del tratamiento que colaboren en la prestación de los servicios a los que se refiere el tratamiento. La base jurídica de dicho tratamiento es el propio consentimiento, el cual podrá ser retirado en cualquier momento, sin que ello afecte al legítimo tratamiento realizado hasta dicha fecha. Dichas imágenes serán conservadas por el tiempo exclusivo para dar cumplimiento a la finalidad para la que fueron recabadas y mientras no prescriban los derechos que pueda ejercitar contra el responsable, salvo norma que disponga un plazo superior. En cualquier momento puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición. También tiene derecho a presentar una reclamación, si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, ante la Autoridad de control (www.agpd.es).

## CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS A TERCEROS.

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en el fichero denominado Usuarios con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones formativas y de sensibilización cofinanciadas por diferentes entidades públicas y privadas. Así mismo, autorizo la comunicación de mis datos Cooperación 2005 con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas".

También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, indicándolo a la entidad (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento General de Protección de Datos), y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales).

-Firma