

FICHA DE DATOS DEL NIÑ@ <small>(RELLENAR CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA)</small>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONO FIJO	
TELÉFONO MADRE MOVIL	
TELÉFONO PADRE MOVIL	
OTRO TELÉFONO <small>(INDICAR PERSONA)</small>	
CORREO ELECTRÓNICO	
¿AULA MATINAL? <small>(INDICAR LOS DIAS)</small>	
¿TIENE ALERGIA? <small>(INDICAR A QUÉ)</small>	
¿ALGUNA ENFERMEDAD? <small>(INDICAR Y ADJUNTAR INFORME MÉDICO)</small>	
OBSERVACIONES <small>(ALGO QUE DEBAMOS SABER)</small>	

Declaro que el niño/a no padece enfermedad infectocontagiosa, ni ninguna limitación que le impida participar en el programa. (en caso afirmativo es imprescindible presentar informe médico e indicarlo en observaciones).

También autorizo expresamente al organizador a utilizar fotografías, vídeos o cualquier otro medio de reproducción en las que aparezca la persona cuyos datos aparecen recogidos en la presente ficha, mediante la inclusión de su imagen en la página web del Ayuntamiento de Vélez Málaga, en folletos u otros soportes de promoción, con la finalidad de que pueda tener un fácil acceso a las mismas, además de como medio de publicidad. En caso de no autorizar a esto indíquelo en el punto de las observaciones.

Se informa que los datos personales que nos proporcione el participante o padres o tutores en su caso, se incorporarán a un fichero automatizado propiedad de la entidad tanto para la contratación de las actividades solicitadas, como para la remisión de información comercial y promocional prestando su consentimiento explícito para ello.

D/ Doña _____ con DNI _____
 _____ como padre, madre, tutor/a, con la custodia durante la actividad elegida, del niño/a participante, autoriza a su hijo/a a realizar la actividad en la que se inscribe en la ficha, conforme a las condiciones fijadas por el organizador.

En Vélez Málaga a ____ de _____ de 2016.

Fdo: _____