

## SOLICITUD DE ALTA EN LA ACTIVIDAD (EXTRAESCOLAR)

APELLIDOS.....

NOMBRE..... CURSO..... EDAD.....

DOMICILIO.....C.P.....

ALERGIAS U OTROS DATOS MÉDICOS DE INTERÉS PARA LA ACTIVIDAD:

.....

FECHA NACIMIENTO \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ TELÉFONO 1:..... TELÉFONO 2:.....

EMAIL: .....

- ✓ Los participantes en las actividades deben comportarse correctamente, seguir las instrucciones de los monitores y/o responsables y hacer buen uso de las instalaciones y materiales utilizados. El incumplimiento de estas normas podrá suponer la baja inmediata en la actividad, sin derecho a devolución de las cuotas abonadas.
- ✓ Los inscritos se obligan al pago de las cuotas en los plazos establecidos en la información enviada. El impago será causa automática de baja y supone la obligación de abonar los gastos financieros y de gestión causados, que se establecen en 3 euros.
- ✓ Las familias se obligan a estar en todo momento localizables en los teléfonos indicados para poder ser avisados en caso de accidente o cualquier otra incidencia. Los padres se obligan a recoger puntualmente a sus hijos a la finalización diaria de la actividad.
- ✓ Se obligan igualmente a comunicar al personal responsable de la actividad cualquier circunstancia médica o física de los participantes que deba ser conocida para el desarrollo normal de la actividad.
- ✓ **Consentimiento imágenes:** Con ocasión de la actividad pueden captarse fotografías, audios y/o videos de los participantes con el objeto de su difusión posterior, bien en formato impreso, digital o audiovisual, para dar a conocer las actividades del Colegio. Estos datos personales podrán ser publicados en la página web del centro y en medios o canales de comunicación incluidos los digitales y redes sociales, tanto en formato digital como en papel (agenda escolar, orla, exposiciones, página web del centro, vídeos de clase y actividades, "newsletter", redes sociales del colegio: Facebook, Instagram, Youtube y Twiter entre otros). Por lo tanto, el que suscribe, bien por sí mismo o en calidad de representante legal del menor, presta su consentimiento expreso para que el Centro educativo obtenga y utilice imágenes del alumno/a, relacionadas con la actividad exclusivamente en los términos arriba señalados.

- ✓ **CONSENTO** la captación, utilización y difusión de las imágenes del alumno/a en los términos señalados marque la casilla **sí**
- ✓ En cualquier caso, la utilización y la difusión de dichas imágenes se producen en condiciones de gratuidad. Los datos serán conservados durante todo el tiempo necesario para cumplir con la finalidad pretendida, sin perjuicio del cumplimiento de los plazos de conservación legalmente establecidos. Dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento mediante comunicación dirigida a odsds@planalfa.es acreditando su identidad mediante copia del DNI o NIE.
  - ✓ En cumpliendo con la normativa en vigor en materia de protección de datos le informamos que los datos personales contenidos en el documento serán tratados por la Obra Diocesana Santo Domingo de Silos como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar la actividad. La base jurídica del tratamiento es la inscripción en la actividad. Los datos serán conservados mientras sean necesarios para gestionar la misma y serán destruidos en los plazos legales. Los datos no serán objeto de cesión a terceros salvo obligación legal. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, dirigiéndose a OBRA DIOCESANA SANTO DOMINGO DE SILOS, mediante escrito, remitido a la siguiente dirección: Calle Amistad Número 6 50002 Zaragoza (Zaragoza) indicando en el derecho que desea ejercitar y acompañando fotocopia del DNI o NIE. Para más información al respecto, puede consultar nuestra Política de Privacidad en [www.educasilos.com](http://www.educasilos.com)

Por el presente acto manifiesto:

- ✓ Que conozco y acepto las condiciones en las que se desarrolla el Club de Tiempo Libre O. D. Santo Domingo de Silos (instalaciones, servicios, monitores y actividad en general)
- ✓ Que asumo las responsabilidades civiles y penales, así como los daños ocasionados que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a (tutorado/a) que no se correspondan con las instrucciones de la actividad.
- ✓ Que autorizo al personal responsable de la actividad, en caso de accidente o enfermedad, a que actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño/a. Asimismo autorizo cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos lo consideren necesario y urgente y no sea posible localizarme para autorizarlo personalmente.

D. ....con DNI .....mayor de edad o en calidad de padre ( ), madre ( ) o tutor ( ), autorizo a mi hijo/a a inscribirse y participar en la actividad de CLUB DE TIEMPO LIBRE, conociendo y aceptando el Reglamento de Régimen Interno y las presentes normas de funcionamiento, así como las demás condiciones en que se desarrolla la actividad.

Zaragoza, a.....de .....de 202.....

**Firma (del padre, madre o tutor)**

**Nº de CUENTA AL QUE QUIERO QUE SE ME PASEN LOS RECIBOS:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--