



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – ESCUELAS DE VERANO-

Esta actividad ha sido financiada por la Diputación Provincial de Sevilla.

SERVICIOS SOLICITADOS

- AULA MATINAL JULIO (8-9 h) AULA MATINAL AGOSTO (8-9 h)
 MES DE JULIO (9-14 h) MES DE AGOSTO (9-14 h)

A. DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELEFONO 1: _____ TELEFONO 2: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

B. NECESIDAD ESPECÍFICA DE ATENCIÓN

C. PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

***Un adulto solo podrá inscribir a dos niños/as siempre que esta solicitud esté firmada por el/los progenitores. Se podrá inscribir a tres o más en el caso de que sean todos/as hijos/as propios del solicitante.**

D. ALERGIAS ALIMENTARIAS/ENFERMEDADES

- Alergia* *alimentaria* *o* *de* *otro* *tipo:*

- Enfermedad:* _____

E. AUTORIZACIÓN CANAL DE COMUNICACIÓN

- AUTORIZO** al Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla a la creación de un **grupo de whatsapp** para la comunicación con el/la monitor/a de las Escuelas de Verano.



EL CUERVO DE SEVILLA
AYUNTAMIENTO

- AUTORIZO** al Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla a la publicación en el grupo de whatsapp el uso de los productos gráficos, fotográficos o audiovisuales generados como consecuencia de la participación de mi hijo/a, a efectos de conocer las actividades desarrolladas. **Está terminantemente prohibido la difusión de dichos productos fuera de este grupo.**
- NO CONSIENTO** la publicación de imágenes o videos de mi hijo/a en el grupo de whatsapp de las Escuelas de Verano.

F. DATOS ESTADÍSTICOS SOLICITADOS POR EL “PLAN CORRESPONSABLES” con el que ha sido financiada el aula matinal y el aumento de plazas extra de las Escuelas de verano.

- El/la menor presenta una discapacidad
- Familia monomarental (mujer sola)
- Familia monoparental (hombre solo)
- Familia en situación de vulnerabilidad
- Familia con otras responsabilidades de cuidado (personas mayores, familiares, otros/as hijos/as..)
- Mujer víctima de violencia de género y otras formas de violencia machista

G. AUTORIZACIÓN DATOS

- MI CONSENTIMIENTO EXPRESO Y AUTORIZACIÓN al ILMO. AYUNTAMIENTO EL CUERVO DE SEVILLA para el tratamiento de datos recopilados en este formulario (en calidad de padre/madre/tutor legal) y la del menor, para el desempeño de las actividades vinculadas a las “Escuelas de Verano 2025”.
- AUTORIZO al Ilmo. Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla el uso de medios gráficos, fotográficos o audiovisuales generados como consecuencia de la participación de mi hijo/a en la actividad “Escuelas de verano 2025”, y que puedan ser utilizados para su difusión en los diferentes canales de comunicación institucional (web municipal, redes sociales, revistas, televisión...etc.).
- NO AUTORIZO al Ilmo. Ayuntamiento de el Cuervo de Sevilla al tratamiento de datos ni uso de medios gráficos, fotográficos ni audiovisuales generados de la participación en las “Escuelas de verano 2025”.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar su consentimiento de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se detallan en la Política de Privacidad del portal web municipal (<http://elcuervodesevilla.es/es/>) a través del siguiente correo electrónico: juventud@elcuervodesevilla.es

Fdo. _____

(Padre/madre/tutor legal)