

FICHA INSCRIPCIÓN COLECTIVA COLONIAS 2018

**CUMPLIMENTAR Y REMITIR JUNTO CON EL CERTIFICADO O VOLANTE DE
EMPADRONAMIENTO TANTO DEL SOLICITANTE COMO DE LOS ACOMPAÑANTES**
(NO SE DEBE ABONAR LA COLONIA hasta la confirmación de plaza)

DATOS PERSONALES	Solicitante	Apellidos y nombre Domicilio..... Municipio..... C.P.:..... F.Nto:.....Padre/Madre/tutor.....DNI.....Teléfono:..... E-mail:.....
	Acompañante 1	Apellidos y nombre Domicilio..... Municipio..... C.P.:..... F.Nto:.....Padre/Madre/tutor.....DNI.....Teléfono:..... E-mail:.....
	Acompañante 2	Apellidos y nombre Domicilio..... Municipio..... C.P.:..... F.Nto:.....Padre/Madre/tutor.....DNI.....Teléfono:..... E-mail:.....
	Acompañante 3	Apellidos y nombre Domicilio..... Municipio..... C.P.:..... F.Nto:.....Padre/Madre/tutor.....DNI.....Teléfono:..... E-mail:.....
	Acompañante 4	Apellidos y nombre Domicilio..... Municipio..... C.P.:..... F.Nto:.....Padre/Madre/tutor.....DNI.....Teléfono:..... E-mail:.....
	Acompañante 5	Apellidos y nombre Domicilio..... Municipio..... C.P.:..... F.Nto:.....Padre/Madre/tutor.....DNI.....Teléfono:..... E-mail:.....

TURNOS:

ANENTO Precio por persona 73,00 €

Nº TURNO	FECHA	MUNICIPIO
1	01 julio - 10 julio	Anento
2	10 julio - 19 julio	Anento
3	19 julio - 28 julio	Anento
4	28 julio - 6 agosto	Anento

ALCALÁ DEL MONCAYO Precio por persona 73,00 €

Nº TURNO	FECHA	MUNICIPIO
5	01 julio - 10 julio	Alcalá del Moncayo
6	10 julio - 19 julio	Alcalá del Moncayo
7	19 julio - 28 julio	Alcalá del Moncayo
8	6 agosto - 15 agosto	Alcalá del Moncayo

Turnos preferentes: (escribir nº turno en cada opción)	1º.....2º..... 3º.....4º.....
--	----------------------------------

AUTORIZACIÓN DE LOS PROGENITORES

D./Dña _____ con N.I.F.: _____ como padre/madre/
tutor/a legal (táchese lo que no proceda), y D.Dña _____ con
N.I.F.: _____ como padre/madre/tutor/a legal, AUTORIZA/N al **solicitante** en esta
inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado

Firmado

D./Dña _____ con N.I.F.: _____ como padre/madre/
tutor/a legal (táchese lo que no proceda), y D.Dña _____ con
N.I.F.: _____ como padre/madre/tutor/a legal, AUTORIZA/N al **Acompañante 1** en
esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado

Firmado

D./Dña _____ con N.I.F.: _____ como padre/madre/
tutor/a legal (táchese lo que no proceda), y D.Dña _____ con
N.I.F.: _____ como padre/madre/tutor/a legal, AUTORIZA/N al **Acompañante 2** en
esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado

Firmado

D./Dña _____ con N.I.F.: _____ como padre/madre/
tutor/a legal (táchese lo que no proceda), y D.Dña _____ con
N.I.F.: _____ como padre/madre/tutor/a legal, AUTORIZA/N al **Acompañante 3** en
esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado

Firmado

D./Dña _____ con N.I.F.: _____ como padre/madre/
tutor/a legal (táchese lo que no proceda), y D.Dña _____ con
N.I.F.: _____ como padre/madre/tutor/a legal, AUTORIZA/N al **Acompañante 4** en
esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado

Firmado

D./Dña _____ con N.I.F.: _____ como padre/madre/
tutor/a legal (táchese lo que no proceda), y D.Dña _____ con
N.I.F.: _____ como padre/madre/tutor/a legal, AUTORIZA/N al **Acompañante 5** en
esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado

Firmado

DECLARACIÓN:

- Que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la anulación de la subvención concedida.
- Mi compromiso de aceptar el turno que me sea adjudicado salvo que por causas de fuerza mayor, que acreditaré suficientemente, deba renunciar a la plaza.
- Mi compromiso de abonar, en el momento que me sea comunicada la adjudicación, la cantidad establecida en concepto de reserva de plaza, y al iniciar el turno, el resto de la cantidad estipulada.
- Declara que los solicitantes se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social, autorizando a la Diputación, si lo considera oportuno, para comprobar dicha situación.

..... a de de 2018

Firma del padre/madre del Solicitante

Firma del padre/madre del Acompañante 1

Firma del padre/madre del Acompañante 2

Firma del padre/madre del Acompañante 3

Firma del padre/madre del Acompañante 4

Firma del padre/madre del Acompañante 5

Información sobre el tratamiento de datos personales en Diputación Provincial de Zaragoza: Los datos personales que nos aportan han sido recogidos mediante la cumplimentación de los formularios o peticiones formuladas a la Diputación Provincial de Zaragoza y son necesarios para poder gestionar el programa de Colonias Infantiles de la Entidad.

Estos datos personales pasan a formar parte de ficheros responsabilidad de Diputación de Zaragoza. Se utilizan para la gestión del desarrollo del Programa de Colonias Infantiles.

Para la gestión y desarrollo del programa, podrá producirse el tratamiento de los datos solicitados en el presente formulario (incluidos salud y situación socio-económica tanto del menor como de los progenitores o tutores legales) para lo cual solicitamos nos autorice a su uso, firmando este documento. Igualmente solicitamos su consentimiento para el tratamiento de su imagen y la posterior publicación en páginas Web, folletos o carteles, pudiendo revocar en cualquier momento esta autorización.

Los datos se conservarán el tiempo estrictamente necesario para la gestión y posibles incidencias en la ejecución del mismo, por lo que una vez desarrollado y sin incidencias el programa, se procederá a su destrucción.

Por ello, en virtud de lo dispuesto en la normativa reguladora de Protección de Datos de Carácter Personal, pongo en su conocimiento que sus datos obran en nuestro fichero, a los efectos de ejecutar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrán ser ejercidos de forma presencial o por Registro electrónico mediante documento debidamente firmado ante la Diputación Provincial de Zaragoza con CIF P-5000000-I y domicilio en Plaza de España, 2 50071 Zaragoza (Zaragoza).

Se le informa así mismo de la posibilidad de ceder sus datos a la entidad adjudicataria y que va a encargarse de la organización del programa de colonias, la cual a su vez está obligada en virtud de la normativa de protección de datos de carácter personal y los pliegos de prescripciones técnicas a cumplir.

ILMO SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE ZARAGOZA.-