



FORMULARIO ALTA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

C.E.I.P Dulce Chacón (Fuenlabrada-MADRID)

DATOS PERSONALES DE LA UNIDAD FAMILIAR				Nº socio:															
Nombre y Apellidos de Padre/Tutor																			
NIF																			
Dirección																			
Teléfonos Contacto fijo/móvil																			
Correo Electrónico																			
DATOS PERSONALES DEL ALUMNO																			
Nombre		Apellidos			F. Nacimiento		Curso, Letra												
Actividad																			
Observaciones																			
Alergias:																			
DOMICILIACIÓN CUENTA BANCARIA																			
ES			Banco			Oficina				DC			Cuenta						

En Fuenlabrada a de del año

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A

Fdo. _____

La entrega de esta solicitud supone la ACEPTACIÓN de las Normas Internas de AMPA Dulce Chacón establecidas para los Socios.

El firmante de la presente solicitud en calidad de Padre/madre/tutor/a declara que el alumno inscrito en la actividad extraescolar, no padece enfermedad alguna incompatible con el desarrollo de la actividad física para la que se inscribe.

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Al menos que se indique expresamente lo contrario, debe de responder a todas las cuestiones que se formulan.
- Los datos solicitados solo tienen el fin de ser utilizados para la gestión del AMPA dulce chacón de Fuenlabrada, sin los cuales dicho servicio no podrá ser prestado.
- Los datos serán tratados de forma confidencial, incluidos en un fichero propiedad del AMPA Dulce Chacón de Fuenlabrada (Madrid), sin que vayan a ser cedidos a entidad alguna sin su consentimiento, salvo en los casos legalmente permitidos.
- Los afectados podrán ejercer en cualquier momento su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición en relación a los mismos dirigiéndose por escrito al AMPA Dulce Chacón de Fuenlabrada (Madrid).
- Los firmantes del presente documento declaran que la información facilitada es exacta y completa. Y presta su consentimiento al tratamiento de los datos anteriores de acuerdo con los términos que se indican.

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMAGENES DE ALUMNOS/AS

Debido a la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar existe la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización de las actividades escolares.

Por otra parte, el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18. de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

En consecuencia, la dirección de este centro solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con **carácter pedagógico** se puedan realizar a los niños y niñas del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades extraescolares.

=====

Don/Doña con DNI
como padre/madre o tutor del alumno/a

Autorizo

No autorizo

La difusión de imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente con carácter pedagógico en:

- Orlas
- La página web del centro.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito o sección educativa.

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

FIRMADO: _____

(padre, madre, tutor legal)