**FICHA DE DATOS PERSONALES PARA LA INSCRIPCIÓN O PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR LA DELEGACIÓN DE INFANCIA**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL NIÑO O LA NIÑA** |
|  |
| Nombre  | Primer apellido | Segundo apellido |
|  |  |  |
| DNI o NIE del niño o la niña | Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento | Edad | Sexo |
|  |  |  |  |  |
| Es imprescindible señalar si el niño o la niña que va a participar en la actividad se encuentra en alguna de las siguientes situaciones: |
| Necesidades educativas especiales | SI [ ]  NO [ ]  | De qué tipo:  |
| Alergia o intolerancias | SI [ ]  NO [ ]  | De qué tipo:  |
| Cualquier otro aspecto por el que requiera especial atención durante el desarrollo de las actividades | SI [ ]  NO [ ]  | Indicar:  |
| **IMPORTANTE: SI SE ENCONTRARA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES ANTERIORES Y NO SE COMUNICA, EL NIÑO O LA NIÑA NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD.****EN EL CASO DE MARCAR ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD O NECESIDAD, SE VALORARÁ SI LA ACTIVIDAD ES EL RECURSO ADECUADO PARA EL NIÑO O LA NIÑA.****ES NECESARIO ADJUNTAR EL INFORME CORRESPONDIENTE.** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE PROGENITORES/AS o TUTOR/A DEL NIÑO O LA NIÑA** |
|  |
| DNI o NIF de progenitor/a 1 | Nombre y apellidos de progenitor/a |
|  |  |
| DNI o NIF de progenitor/a 2 | Nombre y apellidos de progenitor/a |
|  |  |
| Domicilio *(indicar tipo de vía)* | Número | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
|  |  |  |  |  |  |
| Municipio | Código Postal | Provincia | Empadronado/a en S. S. Reyes |
|  |  |  | SI [ ]  NO [ ]  |
| Teléfono fijo | Móvil de progenitor/a 1 | Móvil de progenitor/a 2 |
|  |  |  |
| Otros teléfonos | Correo electrónico |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A LOS Y LAS PARTICIPANTES** |

|  |
| --- |
| Solo podrán recoger a los niños y niñas sus progenitores/as o tutor/a, cuyos datos se han cumplimentado en la presente inscripción. En caso de no poder recoger al niño o la niña dichas personas, y de no haber realizado el consentimiento para volver solo a casa, deberán anotar a continuación los nombres, apellidos y de DNI de las personas a las que autorizan. |
| Nombre y apellidos | DNI: |
|  |  |
| Nombre y apellidos | DNI: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **CONSENTIMIENTO EXPRESO / AUTORIZACIÓN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Consultar los datos de los miembros de la unidad familiar en el Padrón Municipal. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Consultar mis datos en el Servicio de Consulta de Datos de Desempleo del SEPE, a los únicos efectos de aplicar el descuento según lo establecido en la Ordenanza Fiscal 11, artículo 4 del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Consultar mis datos en el Servicio de Consulta de Familia Numerosa (IDCA) de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al ciudadano de la Comunidad de Madrid a los únicos efectos de aplicar la reducción según lo establecido en la Ordenanza Fiscal 11, artículo 4 del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Volver al niño o niña solo o sola a casa una vez finalizada la actividad. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Fotografiar o grabar al niño o niña con fines divulgativos o informativos municipales relacionados con la actividad. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Poder utilizar los datos proporcionados, en aquellos casos que impliquen una atención especial al niño o niña, para valorar la idoneidad de la actividad elegida y posibilitar el buen funcionamiento dentro del desarrollo de la misma, pudiéndose recabar información de aquellas instituciones u organismos que puedan proporcionar información significativa relacionada con los aspectos señalados. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Realizar las actividades programadas dentro o fuera del Centro, siempre en compañía de los monitores o monitoras de referencia. |
| SI | [ ]  | NO | [ ]  | Poder recibir información sobre las actividades de Infancia en el correo electrónico arriba indicado. |

|  |
| --- |
| **NORMAS A CONOCER AL REALIZAR LA INSCRIPCIÓN (IMPORTANTE LEER TODO)** |
| * **MUY IMPORTANTE**: Si el niño o la niña presenta **alguna característica física, enfermedad, alergia, necesidad educativa especial o cualquier otra situación que precise de una atención específica que sea necesario conocer,** deberá comunicarse en la presente ficha de datos y adjuntar el informe correspondiente para poder valorar si la actividad elegida es el recurso adecuado para el niño o la niña. Una vez realizada la valoración, se informará al interesado, progenitores/as o tutor/a legal, para que proceda a realizar el pago e inscripción definitiva. En caso de omitir esta información, la organización declinará cualquier responsabilidad derivada de este hecho**. Si se detecta una situación que requiere de una especial atención y que no ha sido comunicada previamente al realizar la inscripción, se hablará con los/las responsables legales de los niños y las niñas y se les informará de la actuación a seguir, pudiendo quedar sin efecto la inscripción.**
* En el Centro de Actividades para la Infancia, los niños y niñas deberán acudir con ropa cómoda y que pueda sufrir algún deterioro accidental debido a las actividades y juegos que se realizan.No se podrá acceder con el calzado de calle, siendo necesario el uso de calcetines. No está permitido tomar ningún alimento durante la actividad.
* Los monitores, monitoras y docentes, en un momento dado, y debido al desarrollo de ciertas actividades, pueden solicitar otro tipo de demanda de vestuario o material.
* A las actividades solo podrán asistir los niños y niñas que estén inscritos en las mismas y, por tanto, que tengan la edad a la que van dirigidas.
* Es necesario respetar los horarios de entrada y salida establecidos, no pudiéndose incorporar a la actividad una vez iniciada la misma.
* Los monitores, monitoras y docentes son responsables de los niños y niñas solo durante el horario de la actividad.
* Los progenitores/as o tutores/as legales deberán estar localizables en el horario de la actividad en los teléfonos proporcionados.
* La toma de imágenes será responsabilidad exclusiva de los/as que las realicen, así como del tratamiento o difusión que hagan de las mismas.
* En caso de no contar con el número mínimo de participantes establecido según actividad se procederá a la anulación de la misma.
* Una vez abonada la inscripción, no se tendrá derecho a su devolución salvo por suspensión de la actividad.
 |

Autorizo los aspectos señalados, quedo enterado de las normas y manifiesto mi conformidad con las mismas.

San Sebastián de los Reyes, a       de      de

Firmado: 

Nombre y apellidos: 