



Ayuntamiento de CALATORAO (Zaragoza)

ALUMNO/A:

(nombre y apellidos)

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE PRIMER CICLO. (2º año que asisten)

(Curso: 20 ____ / 20 ____)

NOMBRE Y APELLIDOS DE AMBOS PROGENITORES:

D./D^a _____, con
D.N.I./ NIE nº _____, con móvil _____

Y

D./D^a. _____, con
D.N.I./ NIE nº _____, con móvil _____
ambos con domicilio en la C/. _____ nº _____,
otros **teléfonos de contactos** (indicar a quien corresponden) _____

S O L I C I T A / N :

Su inscripción en la Escuela Infantil Municipal de Primer Ciclo para el **curso**
20 _____ **- 20** _____.

•Asimismo, marque con una cruz en cual de las **modalidades de horario**, que se indican a continuación, va a asistir su hijo/a, **además de indicar si va a solicitar el servicio de comedor:**

MODALIDAD DE HORARIO	HORARIO	(MARCAR CON UNA "X") la elección elegida
Jornada completa ⁽¹⁾	7:45h – 17:45h	<input type="checkbox"/>
Jornada mañana	7:45h – 13h	<input type="checkbox"/>
Horario Escolar	9:30h a 13h y 15h a 17:45h	<input type="checkbox"/>
Otro horario: escriba cual		<input type="checkbox"/>

(1) El horario de permanencia en el Centro no podrá superar las 8 horas y 30 minutos, estando siempre dentro de dicho intervalo

•Servicio Comedor SI NO

Calatorao, a ____ de _____ de _____.

Fdo. D./ D^a. _____.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALATORAO .



- **Fichero de Escuela Infantil**

En el presente documento se le solicitan ciertos datos relativos a la salud de su hijo/a, únicamente a los efectos de gestionar su plaza en la Escuela Infantil de Calatorao, los cuales serán almacenados en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Calatorao.

De acuerdo con lo establecido en la legislación en materia de protección de datos de carácter personal, mediante la firma de este documento Ud. consiente tanto en la recogida de dichos datos como en el tratamiento de los mismos, únicamente para los fines mencionados con anterioridad.

Sin perjuicio de todo ello, Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, utilizando los formularios que la Agencia de Protección de Datos facilita a través de su sitio web (www.agpd.es) y enviándolos cumplimentados a la siguiente dirección: Plaza España nº1, CP 50.280 Calatorao.

Asimismo se le informa que sus datos no serán cedidos a terceras personas salvo que la ley lo exija o lo permita expresamente.

(Fecha y firma del interesado/a)

En el desarrollo de las actividades se pueden realizar fotografías y grabaciones para su posterior exhibición en las instalaciones de la Escuela Infantil del Ayuntamiento de Calatorao. Por medio del presente, autoriza al Ayuntamiento de Calatorao a efectuar dicha exhibición.

Así mismo, se le informa que en el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías, grabaciones, para su posterior exhibición en la Web municipal, televisión local u otras publicaciones editadas por el Ayuntamiento por lo que, salvo que manifieste lo contrario, entendemos que **autoriza al Ayuntamiento de Calatorao** a la realización de las mismas y a su posterior publicación en los medios de comunicación municipales.



AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES/FOTOGRAFÍAS

Realizamos diversas actividades en la escuela de educación infantil y nos parece interesante recoger fotografías para poder utilizarlas con fines didácticos, en murales, trabajos de aula, carteles para la ..., etc.

Para asegurarnos de que contamos con vuestro permiso y colaboración, os pedimos que firméis esta autorización, insistiendo en que la utilización de las fotografías se ciñerá a actividades escolares. Agradeciendo por anticipado vuestra colaboración, recibid un cordial saludo de todas profesoras y técnica de la escuela infantil:

D./Doña: _____

Madre/Padre del alumno/a: _____

AUTORIZA a la Escuela de Educación Infantil a la toma de fotografías para usos didácticos en el Centro (murales, carteles,.....)

Firmado:

D.N.I / N.I.F.:

Calatorao, a _____ de _____ de 20__.