

SOLICITUD “TALLERES DE VERANO 2026”

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (MADRE/PADRE/TUTOR)

NOMBRE Y APELLIDOS:
D.N.I. :
DOMICILIO:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRONICO:

DATOS A RELLENAR:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL MENOR	FECHA NACIMIENTO	CENTRO EDUCATIVO	CURSO	TALLERES DE VERANO (MARQUE CON UNA X)					
				AULA MATINAL (Marque con X 1 de las 2 opciones)		LUDOTECA (Marque con una “X” 1 de las 4 opciones)			
				Infantil (de 3 a 6 años)	Primaria (de 7 a 12 años)	Lunes / Miércoles (Infantil de 3 a 6 años)	Lunes / Miércoles (Primaria de 7 a 12 años)	Martes /Jueves (Infantil de 3 a 6 años)	Martes / Jueves (Primaria de 7 a 12 años)



PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER EL/LOS MENOR/ES:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO CON EL MENOR	TELÉFONO

DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE LOS DOS PROGENITORES / TUTORES LEGALES:

- Vida laboral actualizada.
- Contrato laboral en vigor.
- N° CIF de la empresa en caso de autónomo.

REQUISITOS INDISPENSABLES:

- Tener cumplidos los 3 años
- Controlar los esfínteres
- Estar empadronados en el municipio de Medina Sidonia

En Medina Sidonia, a _____ de _____ de 2026

Fdo. _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O.15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento Medina Sidonia, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y demás que se adjuntan, van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa, que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud.



AUTORIZACIÓN

___ Acudir a los talleres de verano y a sus responsables a que tomen las medidas precisas en caso de emergencia o accidente.

___ Acudir y salir solos/as de los talleres.

___ A que se le realicen fotos a su hijo/a en el desarrollo de las actividades de los talleres de verano, con el único fin de dar publicidad a estas actividades y de recogerlas en la memoria final.

___ A realizar salidas del centro por actividades complementarias.

INFORMACION A TENER EN CUENTA SOBRE SUS HIJOS (enfermedades, alergias, necesidades educativas especiales, discapacidad, dependencia, circunstancias familiares especiales...):

FORMA DE PAGO:

Una vez publicada las listas definitivas de admitidos, deberán abonar antes del comienzo de los Talleres en un único pago la tasa municipal de 5 euros por mes, en caso de que el menor esté inscrito para los dos meses, se ruega hacer un único pago de (10 euros).

El ingreso debe hacerse en el nº de cuenta **ES 48 2100 4015 3222 0000 7170**. Una vez realizado el pago será **IMPRESINDIBLE** entregar el justificante bancario a las monitoras de los Talleres.

En Medina Sidonia, a _____ de _____ de 2026

Fdo. _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O.15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento Medina Sidonia, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y demás que se adjuntan, van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa, que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud.