

**ACTIVIDADES
2025-26****EXTRA
ESCOLARES**

SOLICITUD

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos: _____

Edad: ____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: niño niña

Domicilio: _____

Colegio: _____ curso _____

Información sanitaria (alergias / enfermedad / necesidades especiales) _____

DATOS MADRE/PADRE - TUTOR

Nombre y Apellidos: _____

NIF: _____ Teléfonos: _____

Email: _____

Al final de cada sesión será recogido/a por: _____

Nombre y Apellidos: _____

NIF: _____ Teléfonos: _____

AUTORIZACIONES:

Yo, _____ con NIF: _____

Autorizo a mi hijo/a: _____

- Participar durante el presente curso en las Actividades Extraescolares.
- A ser fotografiado/a y grabado/a en vídeo.
- A abandonar solo/a el Centro una vez finalizada la actividad.
- A realizar salidas organizadas por la actividad.

ACTIVIDADES: Señala con una "X" las actividades en las que se inscribe y el día elegido.
El horario de todas las actividades es de 17:00 a 18:30h.

INFANTIL

- | | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Predeporte | 1º Infantil | <input type="checkbox"/> lunes | <input type="checkbox"/> miércoles / | 2ª-3ª Infantil: | <input type="checkbox"/> Jueves | <input type="checkbox"/> viernes |
| <input type="checkbox"/> Mini Club | (1º-2º-3º Infantil) | <input type="checkbox"/> lunes | <input type="checkbox"/> martes | <input type="checkbox"/> miércoles | <input type="checkbox"/> jueves | |
| <input type="checkbox"/> Arte y pintura | (2º-3º Infantil) | | <input type="checkbox"/> martes | <input type="checkbox"/> miércoles | <input type="checkbox"/> jueves | |
| <input type="checkbox"/> E. Corporal y teatro | (2º-3º Infantil) | <input type="checkbox"/> lunes | <input type="checkbox"/> martes | | | |
| <input type="checkbox"/> Diverciencia | (3º Infantil) | | | <input type="checkbox"/> miércoles | | |

PRIMARIA

- | | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diverciencia | (1º- 2ª Primaria) | <input type="checkbox"/> lunes | <input type="checkbox"/> martes | | | |
| <input type="checkbox"/> Peque Club | (1º-2º Primaria) | | | | <input type="checkbox"/> jueves | |
| <input type="checkbox"/> Arte y pintura | (1º-2º Primaria) | <input type="checkbox"/> lunes | <input type="checkbox"/> miércoles / | (3º-4º Prim) | <input type="checkbox"/> martes | <input type="checkbox"/> jueves |
| <input type="checkbox"/> E. Corporal y teatro | (2º-3º Primaria) | | <input type="checkbox"/> miércoles / | (4º-5º Prim) | <input type="checkbox"/> jueves | |
| <input type="checkbox"/> Video y Foto | (5º-6º Primaria) | | <input type="checkbox"/> miércoles | | | |
| <input type="checkbox"/> Divertecnología | (3º-4º-5º Primaria) | <input type="checkbox"/> lunes | | | | |
- Elegir uno de los 2 cuatrimestres 1º Cuatrimestre (Oct-Ene) 2º Cuatrimestre (Ene-Abr)

· EL CENTRO EDUCATIVO DONDE SE REALICEN LOS TALLERES, SERÁ EL QUE TENGA MAYOR NÚMERO DE SOLICITUDES.

· LOS HORARIOS DEFINITIVOS SE PUBLICARÁN EN LOS CANALES DE DIFUSIÓN DEL AYTO. Y DE LOS CENTROS EDUCATIVOS, A PARTIR DEL 26 DE SEPT.

· LAS ACTIVIDADES COMENZARÁN EL 1 DE OCTUBRE Y FINALIZARÁN EL 28 DE MAYO.

SOLICITUD

BONIFICACIONES:

Señala con una "X" la bonificación que solicitas:

- Descuento de un 10% del precio mensual de cada plaza ocupada cuando simultáneamente participen hermanos en el programa. Indique el nombre del hermano/a: _____

• Documentación a presentar: Libro de Familia

- Bonificación del 100% para aquellas familias con ingresos anuales no superiores al 1,5 IPREM.

Documentación a presentar:

- D.N.I. (Padre/Madre/Tutor/a)
- Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de los/as Padres/Madres y/o Tutores/as.
- En caso de separación y/o divorcio, presentación de la documentación correspondiente que justifique ésta situación.

DATOS TITULAR DE LA CUENTA

Nombre y Apellidos Titular: _____

DNI: _____ Teléfonos: _____

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Población: _____

DATOS ENTIDAD BANCARIA

Nombre entidad bancaria: _____

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA
ES				

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Presentar documentación que acredite la Titularidad de la Cuenta.
- D.N.I. (Padre/Madre/Tutor/a).

En Alcázar de San Juan, a de de 20

Fdo:

(Padre/ Madre /Tutor/a): _____

Deber de informar a los interesados sobre protección de datos

He sido informado y doy mi conformidad para que este Ayuntamiento trate y guarde los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Alcázar de San Juan
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación¹	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Derechos	De conformidad con lo dispuesto en el art. 11 de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos digitales, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, notificación de rectificación o supresión de datos personales o limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición y decisiones individuales automatizadas.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url www.alcazardesanjuan.es

Oposición a la obtención o consulta de los siguientes datos o documentos:²

ME OPONGO expresamente a que se consulten o recaben estos datos o documentos a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

Nombre del dato o documentación:	Motivación:

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAZAR DE SAN JUAN

¹ En lo relativo a la legitimación para el tratamiento de los datos, se hace referencia a la base jurídica en la que se fundamenta el tratamiento de los datos y que viene regulada en el artículo 6 del Reglamento(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en concordancia con los artículos 6, 7 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, con las siguientes posibilidades: — Ejecución de un contrato.

- Cumplimiento de una obligación legal.
- Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos.
- Interés legítimo del responsable o interés legítimo de un tercero.
- Consentimiento del interesado.

La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el cumplimiento de misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento establecido en el supuesto e) del artículo 6 apartado 1 del Reglamento General de Protección de Datos y en el artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

² El interesado puede oponerse a que se consulten o recaben los datos o documentos requeridos, en este supuesto, se deberán aportar estos documentos para la tramitación del procedimiento.

**ACTIVIDADES
2025-26** **EXTRA
ESCOLARES**

