

Nº Inscripción:

**INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO VILLA DE ESCALANTE 2023 (Del 3 de JULIO al 1 de SEPTIEMBRE)**

**PERIODO DE INSCRIPCIONES:** del 20 al 28 de junio de 2023, ambos inclusive



**Datos del padre, madre o tutor legal.**

MADRE	D.N.I.		NOMBRE COMPLETO						
PADRE	D.N.I.		NOMBRE COMPLETO						
DIRECCIÓN				Nº		PISO		LOC	
TEL 1			TEL 2			MOVIL			
E-MAIL						EMPADRONADO	SI	NO	

**Datos de los menores (Años de nacimiento comprendidos entre 2011 y 01/07/2020, ambos inclusive):**

NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	
NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	
NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	

**INFORMACIÓN DE LAS TARIFAS DEL CAMPUS VERANO 2023 (PRECIO ÚNICO DE LAS ACTIVIDADES).**

EMPADRONADOS: JULIO (45€)  AGOSTO (45€)  JULIO Y AGOSTO (80€)   
 NO EMPADRONADOS: JULIO (80€)  AGOSTO (80€)  JULIO Y AGOSTO (150€)

SEMANA: .....EMPADRONADOS: 12€ / NO EMPADRONADOS: 30€

**IMPORTANTE:** No realizar el pago en la cuenta ES3300495830082110139317 hasta que esté confirmada la inscripción. La admisión queda supeditada a la disponibilidad de plaza según ratios de edad.

- Inscripción en el Ayuntamiento
- Inscripción por correo-e: [oficinas@aytoescalante.org](mailto:oficinas@aytoescalante.org)
- Sede electrónica: <https://escalante.sedelectronica.es/>
- NO se inscribirá telefónicamente

- Con la presentación de esta solicitud autorizo la asistencia del menor, o menores a las salidas, excursiones y paseos programados.
- Además, autorizo al Ayuntamiento de Escalante al uso y difusión de posibles imágenes del menor, o menores, tomadas en el desarrollo del servicio. **En caso de no autorizar, por favor, marque una cruz en esta casilla.**
- En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999, le informamos de que sus datos personales serán tratados con el fin de prestar el servicio objeto de la inscripción y destruidos a su finalización. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales por escrito en el registro oficial del Ayuntamiento de Escalante.
- **PERSONA AUTORIZADA PARA ENTRADA/SALIDA DEL CAMPUS:** \_\_\_\_\_
- Hora de entrada: **09:30 horas**
- Actividad Central: **09:30 a 13:30 horas**
- Salida: **13:30**

**MUY IMPORTANTE:** Por favor, **INDIQUE SI SU HIJO NECESITA ALGUNA ATENCIÓN ESPECIAL, SI SUFRE ALERGIAS, INTOLERANCIA ALIMENTARIA, O CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN QUE DEBIÉRAMOS CONOCER.**

---



---



---

*Fecha y Firma*

