



AJUNTAMENT DE MUSEROS  
REGIDORIA D'ESPORTS I  
EDUCACIÓ

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EL  
PROGRAMA SEGUIM AMB TU

CURS  
ESCOLAR  
2020-2021

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL XIQUET O DE LA XIQUETA**

COGNOMS	NOM	DATA DE NAIXEMENT
ADREÇA	CURS	NÚM. SIP
XIQUET O XIQUETA AMB NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU (NESE) <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		MINUSVALIDESA <input type="checkbox"/> SÍ                      GRAU ..... %

**DADES DEL PARE O DEL TUTOR**

COGNOMS	NOM	DNI / NIE	1. TELÈFON	2. TELÈFON
ADREÇA (si és diferent de la del xiquet o de la xiqueta)			MUNICIPI	

**DADES DE LA MARE O DE LA TUTORA**

COGNOMS	NOM	DNI / NIE	1. TELÈFON	2. TELÈFON
ADREÇA (si és diferent de la del xiquet o de la xiqueta)			MUNICIPI	
EMPRESA DE TREBALL			TELÈFON DE L'EMPRESA	

**B SOL·LICITEN** l'admissió del xiquet o de la xiqueta en el programa Seguim amb tu, en l'activitat:

- Educació física de base (any de naixement 2017). Dilluns i dimecres, de 17.30 h a 18.30 h
- Preesport (anys de naixement 2015 i 2016). Dimarts i dijous, de 17.30 h a 18.30 h
- Escola de pilota valenciana (anys de naixement del 2009 a 2014). Dilluns i dimecres, de 17.30 h a 18.45 h
- Reforç educatiu
- |                                |                                 |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5é EP | <input type="checkbox"/> 1r ESO | <input type="checkbox"/> 3r ESO |
| <input type="checkbox"/> 6é EP | <input type="checkbox"/> 2n ESO | <input type="checkbox"/> 4t ESO |

## C DECLAREN

- Que han llegit detalladament les condicions de participació en les activitats del projecte Seguim amb tu, que les accepten en la seua totalitat i que es comprometen a complir-les durant el curs escolar 2020-2021.
- Que es comprometen a complir els protocols de seguretat i les mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries establides o que es disposen en funció de les recomanacions sanitàries.

### Declaració responsable sobre les condicions de salut (marqueu allò que procedisca):

- Declaren que el xiquet o la xiqueta no és grup de risc ni conviu amb cap persona pertanyent a un grup de risc.
- Declaren que el xiquet o la xiqueta presenta condicions de salut que els fa més vulnerables per a la COVID-19 (com, per exemple, malalties cardiovasculars, diabetis, malalties pulmonars cròniques, càncer, immunodepressió o hipertensió arterial), però que la seua condició clínica està controlada, i li permet, en mantindre les mesures de protecció rigoroses, assistir al servei i no hi ha indicació mèdica de no fer-ho.

Que pateix malalties al·lèrgies o intoleràncies:  No  Sí Quines?.....

Persones autoritzades per a recollir el xiquet o la xiqueta (nom, cognoms i DNI/NIE):

.....

.....

Si són parets separats, indiqueu el règim de visites, de l'altre progenitor, si coincideix en dies d'activitat:

dilluns  dimarts  dimecres  dijous  divendres

Persones autoritzades per l'altre progenitor per a recollir el xiquet o la xiqueta (nom, cognoms i DNI/NIE):

.....

.....

## D DOCUMENTACIÓ ADJUNTADA

Fotografia, grandària carnet.

Fotocòpia del DNI o llibre de família.

En cas de parets separats, per a acreditar el règim de visites i custòdia, còpia de la sentència de separació o divorci, del conveni regulador o d'altre document judicial que ho establisca.

De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, sobre la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (Reglament general de protecció de dades), li informem que les seues dades personals seran incorporades als sistemes de tractament de titularitat de l'Ajuntament de Museros, per a tramitar la sol·licitud d'inscripció en el programa Seguim amb tu. Les dades no seran cedides a tercers, excepte en el cas que existisca una obligació legal i seran conservades durant els anys necessaris per a complir amb les obligacions legals. Li informem que aquest organisme tractarà les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada i, per això, ens comprometem a adoptar totes les mesures tècniques i organitzatives per al seu tractament. D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en matèria de protecció de dades, podrà exercir els seus drets al tractament de dades personals i revocar el consentiment prestat per al tractament d'aquestes, en dirigir la seua petició per registre d'entrada a l'atenció del nostre delegat de protecció de dades a l'adreça, plaça del Castell, 1, o per correu electrònic, a l'adreça [dpo@museros.es](mailto:dpo@museros.es). Per a una informació més detallada sobre el tractament de dades que realitzem pot consultar el nostre web [www.ajunt-museros.com/política-de-privacidad](http://www.ajunt-museros.com/política-de-privacidad).

		REGISTRE D'ENTRADA
Museros, ____ de ____ de 20__	Museros, ____ de ____ de 20__	
Firma del pare o del tutor	Firma de la mare o de la tutora	