

# LUĐOTECA SEMANA SANTA 2024

## “COLEGIO PUBLICO VILLA DE YUNCOS”

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DISCAPACIDAD / ALERGIAS: \_\_\_\_\_

*(En el caso de que el alumn@ padezca algúñ tipo de alergia/discapacidad se deberá adjuntar informe médico)*

NOMBRE PADRE: \_\_\_\_\_ NOMBRE MADRE: \_\_\_\_\_

D.N.I. PADRE / MADRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**Permiso de salida** (Marque esta casilla en caso de que el alumno/a abandone la Ludoteca sin acompañante y bajo la responsabilidad de padre/madre/tutor).

*Mediante la cumplimentación del presente documento, el/la firmante otorga / no otorga su consentimiento para que las imágenes que se tomen durante la actividad puedan ser empleadas por la Ludoteca, así como por diferentes medios de comunicación locales (RRSS), garantizándose y protegiéndose el honor, la intimidad personal y familiar y la propia imagen del/los menores, respetándose, en todo momento, la Ley de Protección Jurídica del Menor, la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter Personal y Ley 3/1999, de 31 de marzo, del Menor en Castilla-La Mancha.*

**Sí autorizo el uso de imágenes bajo las condiciones expuestas**

**No autorizo el uso de las imágenes bajo las condiciones expuestas**

**EN CASO DE QUE LA RECOGIDA NO LA EFECTUE NI MADRE/PADRE/TUTOR, INDICAR NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO/A:**

D.N.I. DE LA PERSONA AUTORIZADA: \_\_\_\_\_

En Yuncos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_