



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA

<b>NOMBRE y APELLIDOS</b>		
<b>DOMICILIO</b>		
<b>D.N.I.</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>E-MAIL</b>
<b>EN REPRESENTACIÓN DE (datos a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTOR/A):</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A		FECHA NACIMIENTO /DNI
DIRECCIÓN DURANTE LA ACTIVIDAD.		TELÉFONO

### CONCEJALÍA DE IGUALDAD

## **SOLICITA PLAZA EN EL TALLER DE IGUALDAD PARA NIÑOS Y NIÑAS EN VERANO. LA ESCUELA ADAPTADA**

*Marca una opción*

- [ ] SEMANA 13 - 17 JULIO Turno 1 10-12 [ ] - Turno 2 12:20-14.30 [ ]  
[ ] SEMANA 20 - 24 JULIO Turno 1 10-12 [ ] - Turno 2 12:20-14.30 [ ]  
[ ] SEMANA 27 - 31 JULIO Turno 1 10-12 [ ] - Turno 2 12:20-14.30 [ ]

### **AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES:**

#### **AUTORIZO:**

1. A mi hijo/a, a que participe en las actividades solicitadas.
2. A la Concejalía de igualdad o a la empresa o entidad ejecutora de dicha actividad, que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante el desarrollo de la actividad, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad, *(en el caso de no dar autorización marcar con una x)* **NO** ( )

#### **DECLARO:**

1. Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.
2. Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que requiera una atención especializada que le impida la convivencia y la participación en la actividad. (En caso de padecer algún tipo de alergia, deberá de informar al responsable de la actividad).
- 3.- Que el asistente a la actividad no acudirá a la misma si presenta sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc) que pudiera estar asociada al COVID19. Que en los 14 días previos al inicio de la actividad el asistente NO ha estado en contacto estrecho con convivientes, familiares o personas que presentaban síntomas vinculados al COVID19
4. Que he leído la Información de la actividad y que conozco las características y normas de la misma, y acepto todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales durante todo el desarrollo de la actividad.
5. Que el/la solicitante se compromete a comunicar al Departamento de Igualdad del Excmo. Ayuntamiento de Zamora cualquier cambio y/o modificación que pudiera darse antes o durante la actividad.
6. Que el/la solicitante DECLARA bajo su responsabilidad que acepta la convocatoria, y que cumple los requisitos exigidos en la misma, tanto los datos que figuran en la presente solicitud, como los incorporados son ciertos.

**(Continúa al dorso)**

"Asimismo, el que suscribe AUTORIZA a que se lleven a cabo todas aquellas actuaciones, peticiones de información y consultas relativas a las situaciones respecto de los datos obrantes en los Departamentos del Excmo. Ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas y que estén afectados por la normativa de protección de los mismos, a los efectos exclusivos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule a resultados de la presente solicitud.

Quedo informado de que todos los datos facilitados en esta solicitud quedan incorporados en un fichero responsabilidad de la Concejalía de Igualdad, del Excmo. Ayuntamiento de Zamora que será utilizado única y exclusivamente para dar a conocer cualquier actuación, curso, promoción u otro tipo de información futura referente a la actividad. El interesado podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Plaza Mayor, sn 49001 Zamora, todo ello en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales."

Y que previos los trámites pertinentes y pago de los derechos correspondientes tenga a bien conceder lo anteriormente expuesto.

Zamora, a                    de                    de 2020.

FIRMA,

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Zamora

## **REQUISITOS:**

- 1.-** Tener la edad exigida, años cumplidos a lo largo del 2.020. La edad mínima es de 7/8 años, nacidos en 2.012, y la máxima 11/12 años, nacidos en 2008.
- 2.-** El periodo de inscripción será desde la fecha de su anuncio hasta la iniciación de la actividad.
- 3.-** La solicitud de plaza se realizará a través de los Registros del Excmo. Ayuntamiento de Zamora, situados en **Plaza Mayor y C/ Santa Ana**, de lunes a viernes, en horario de 9:00h a 14:00h, Sede Electrónica o los establecidos en artículo 16.4 de la Ley 39/2015.
- 4.-** La solicitud deberá estar autorizada por la madre, padre o tutor/a.
- 5.-** La confirmación de plaza se comunicará a través de E-mail o por teléfono. También, y en base a la ley de protección de datos de carácter personal, los interesados podrán consultar las listas de admitidos en la Concejalía de Igualdad, en horario de 9:00 a 14:00h, mediante presentación del D.N.I. del participante. En el caso de los menores de edad, solo se facilitará información a los padres, tutores o persona autorizada, mediante documento acreditativo.
- 6.-** La edad del solicitante se acreditará mediante presentación de D.N.I o Libro de familia al inicio de la actividad. La no incorporación a la actividad el primer día implicará la pérdida de la plaza, salvo que sea justificada.
- 7.-** La inscripción y participación en el Curso, organizado por la Concejalía de Igualdad del Ayuntamiento de Zamora, supone la aceptación de estas condiciones y normas.