



AUTORIZACIONES LUDOTECA OLÍAS DEL REY CURSO 20 /20

1. DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y Nombre			
Fecha de Nacimiento		Edad (Años y Meses)	
Dirección			

2. AUTORIZACIONES

Yo D./D^a
 autorizo a que el alumno arriba indicado sea grabado y/o fotografiado en la Ludoteca Municipal del Ayuntamiento de Olías del Rey y en las salidas, y a que dichas grabaciones y/o fotografías sean expuestas en la Ludoteca o en publicaciones y medios de comunicación del Ayuntamiento de Olías del Rey.

Fdo.:
 D.N.I.....

Las personas autorizadas a recoger al alumno/a arriba indicado, en el centro son:

Nombre	D.N.I.	Teléfono

Se recuerda a los padres que por motivos de seguridad, no se entregarán alumnos a ninguna persona que no esté autorizada o que no traiga consigo el D.N.I. o documento acreditativo de su identidad.

Fdo.:
 D.N.I.....

8. SERVICIOS PUBLICOS – 8.2. Escuelas Infantiles – 8.2.3 Matrícula en Ludoteca

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OLÍAS DEL REY

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Olías del Rey y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás disposiciones de aplicación.
 Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.
 Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Olías del Rey podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá al Ayuntamiento de Olías del Rey, Pza. de la Constitución, 13 – 45280 Olías del Rey (Toledo)



AUTORIZACIÓN TRASLADO A UN CENTRO MÉDICO

El padre/madre/tutor/a D./D^a.....del niño/a

.....
 con D.N.I. autoriza, en caso de accidente de su hijo/a o tutelado, al personal educativo de la Ludoteca Municipal de Olías del Rey al traslado de su hijo/a o tutelado, al Consultorio Médico, Centro e Salud u Hospital más cercano en caso de no ser localizado, cuando dicho personal considere que el niño/a necesita de una valoración urgente por parte de personal sanitario especializado y de unos cuidados médicos oportunos. De igual forma el personal que realice el traslado queda exento de toda responsabilidad del daño que cualquier contratiempo durante el traslado origine. Ante cualquier accidente u enfermedad del niño/a en horario del centro, se avisará inmediatamente a los padres/madres o tutores para informarles de la situación y serán ellos quienes decidan qué medidas de actuación tomar.

En , de de 20

Fdo.:

D.N.I.....

AUTORIZACIÓN *

Yo D/D^a.....con D.N.I.....

En condición de padre/madre/tutor/a del niño/a.....
 de..... años de edad, autorizo a mi hijo a salir solo de la ludoteca, sin la compañía de ningún adulto asumiendo la responsabilidad que de ese hecho pudiera derivarse.

Fdo.:

***SOLO TIENE VALIDEZ ESTA AUTORIZACIÓN PARA NIÑOS MAYORES DE 7 AÑOS**

ESTAS AUTORIZACIONES TENDRÁN VALIDEZ MIENTRAS QUE EL USUARIO ASISTA A LA LUDOTECA MUNICIPAL, ESTE CURSO Y SUCESIVOS. PARA CUALQUIER MODIFICACIÓN SE INFORMARÁ A LA LUDOTECA MUNICIPAL