**1ª QUINCENA: (9:00 a 14:00) 🖵 15€**

**2ª QUINCENA: (9:00 a 14:00) 🖵 15€ COMPLETA (9:00 a 14:00) 🖵 25€**

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

**VERANO DIVERTIDO AGOSTO 2025 MULA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL/LA ALUMNO/A** | **DATOS SANITARIOS** |
| Nombre:…………………………………………………..  Apellidos:………………………………………………….  Fecha de nacimiento.:……………………………………  Dirección:………………………………………………….  Localidad:…………………………….C.P.:……………..  Teléfono:………………………………… Edad:………..  Curso escolar realizado:…………………………………. | ¿Padece enfermedad o precisa atención a diferencias individuales?  Indicar……………………………………………..  ¿Está sometido/a a algún tratamiento médico? Indicar:…………………………………………..  ¿Sabe nadar?: SI **🖵** NO **🖵**  Nº de la seguridad social:  …………………………………….. |
| **AVISO EN CASO DE URGENCIA** | |
| Durante el transcurso de la actividad, avisar a:……………………………………………………………….……..  Parentesco:……………………………………… Teléfono:………………..………………………………………. | |
| **AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD** | |
| D./Dª:……………………………………………………….. con D.N.I. nº como  padre/madre/tutor/tutora autorizo a a asistir a VERANO  DIVERTIDO acreditando que sus condiciones físico sanitarias son aptas para participar en la actividad, también autorizo a que se tomen las medidas oportunas en caso de urgencia, se realicen las salidas didácticas que se propongan y a que se publiquen imágenes que, con carácter pedagógico y publicitario, se puedan realizar a los niños y niñas, en las cuales aparezca individualmente o en grupo.  Fdo.:…………………………………………………………… Fecha:…………………………………… | |

Actividad financiada con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia de Género contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables y en colaboración con el Gobierno de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

## En el caso de que haya más solicitudes que plazas disponibles, se realizará de acuerdo con el Decreto 276/2024, de 5 de diciembre, atendiendo a criterios de valoración del nivel de renta familiar y de las cargas familiares. Con esta finalidad deberá acompañar a esta solicitud con la siguiente documentación:

## **DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑANTE**

## Copia de los DNI del padre y de la madre o tutor.

## Copia del libro de familia

## Copia Declaración de la Renta 2024 de los miembros de la unidad familiar

## Acreditación de discapacidad

## **\* NO SE PUNTUARÁN LAS SITUACIONES FAMILIARES QUE NO SE ACREDITEN CON DOCUMENTACIÓN.**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el AYUNTAMIENTO DE MULA, cuya finalidad es la gestión de actividades de la Concejalía. Finalidad basada en el consentimiento con la entrega de la solicitud voluntaria, al igual que se consiente la realización de fotos y videos del menor. Se podrán comunicar datos a otras administraciones públicas con competencia en la materia para la justificación de la actividad. Sus datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión o para cumplir con las obligaciones legales derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el AYUNTAMIENTO DE MULA en Plaza Ayuntamiento, 8, 30170, Mula, Murcia o enviando un correo electrónico a [dpd@aytomula.es](mailto:dpd@aytomula.es)