



ESCUELA DE VERANO 2025

Formulario de inscripción

Datos del niño/a

Nombre y apellidos del niño/a _____

F. Nacimiento _____ DNI _____ Empadronad@ ☐ SI / ☐ NO

Dirección: _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Señale si el niño/a se encuentra en alguna de las siguientes situaciones

☐ Necesidades especiales _____

☐ Alergias u otra información relevante _____

☐ Tratamiento en caso de urgencia _____

Señalar las quincenas que se solicitan

Señalar con 1, 2, 3, 4 por orden de preferencia en caso de solicitar más de una.

☐ Primera quincena **Julio**

☐ Primera quincena **Agosto**

☐ Segunda quincena **Julio**

☐ Segunda quincena **Agosto**

Indicar si precisa servicio de madrugadores (conciliación laboral)

☐ SI

☐ NO

Lugar de los talleres

La actividad se desarrollará en Pola de Laviana, pero se solicita señalar preferencia por si fuera posible realizarla en otros núcleos de población.

☐ Pola de Laviana

☐ El Condado

☐ Barredos

☐ Villoria

Señale si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones

☐ Progenitores/responsables legales trabajando o en acción formativa para el empleo

☐ Familia monoparental trabajando o en acción formativa para el empleo

☐ Menores no empadronado/as cuyos progenitores/responsables legales trabajen o reciban formación para empleo en el municipio

*Información tarifas

MES COMPLETO

25 € empadronada/os

50 € no empadronada/os

QUINCENA

13 € empadronada/os

26 € no empadronada/os

CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES

Recinto Ferial s/n 1º – 33980 Pola de Laviana

Tfno: 985 61 16 58 – WhatsApp 663032735

e-mail: sociales@ayto-laviana.es



Autorización recogida del niño/a:

¿Permite al niño/a regresar solo/a a su domicilio una vez finalizada la actividad?

☐ SI

☐ NO. AUTORIZO a las siguientes personas adultas:

1. Nombre, apellidos, DNI y parentesco.

.....

2. Nombre, apellidos, DNI y parentesco.

.....

Datos del padre, madre o tutor que formaliza la inscripción

☐ Yo, _____, con DNI _____, como madre/padre/tutor-a del niño/a, formalizo la inscripción y AUTORIZO SU PARTICIPACIÓN en la Escuela de Verano 2025.

☐ AUTORIZO a la entidad adjudicataria del servicio «Escuela de Verano 2025» a realizar fotografías, videos, etc. para uso del grupo y para que la empresa y el Ayuntamiento puedan difundir las actividades que realiza, siempre cumpliendo la ley de procesamiento y utilización de los derechos de imagen.

☐ AUTORIZO de forma expresa al Excmo. Ayuntamiento de Laviana a la CONSULTA DEL PADRÓN del/la menor y persona responsable del/la mismo/a al objeto específico de la participación en este campamento infantil.

Fdo. _____ En Pola de Laviana, a ____ de _____ de 2025

PROTECCIÓN DE DATOS Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Laviana. | Finalidad: La finalidad de gestionar la participación en la Escuela de Verano 2025 del Ayuntamiento de Laviana. | Legitimación: La legitimación para el tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público y/o ejercicio de poderes públicos. | Derechos: Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos cuando proceda, ante el Ayuntamiento de Laviana. Plaza Armando Palacio Valdés s/n, 33980 Pola de Laviana, Asturias (España), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos.