



# AJUNTAMENT DE LLOMBAI

[ajuntament@llobai.es](mailto:ajuntament@llobai.es) • Telf. 96 255 04 03 • Fax 96 255 04 63 • [www.llobai.es](http://www.llobai.es)

Plaça Major, 1 • 46.195 - LLOMBAI (València) • CIF: P4615800B

## INSCRIPCIÓ ESCOLA DE PASQUA DE 2 A 12 ANYS

**NOM I COGNOMS:** \_\_\_\_\_

**DATA DE NAIXEMENT/ANY COMPLITS:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **ANYS**

**ADREÇA:** \_\_\_\_\_

**TELÈFONS DE CONTACTE:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**NOM DEL PARE/MARE/TUTOR:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL DE CONTACTE:** \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD

- Fotocòpia targeta SIP del xiquet/eta

### FITXA MÈDICA

**Pateix alguna malaltia o discapacitat? Indique quina** \_\_\_\_\_

**És al·lèrgic/a a alguna cosa?** \_\_\_\_\_

**Porta algun tractament farmacològic?** \_\_\_\_\_

**Porta el calendari de vacunes al dia?** \_\_\_\_\_



# AJUNTAMENT DE LLOMBAI

[ajuntament@llobai.es](mailto:ajuntament@llobai.es) • Telf. 96 255 04 03 • Fax 96 255 04 63 • [www.llobai.es](http://www.llobai.es)

Plaça Major, 1 • 46.195 - LLOMBAI (València) • CIF: P4615800B

## INFORMACIÓ, REQUISITS I CONDICIONS

- **Davant dos faltes injustificades serà motiu de baixa.**
- L'ocultació o falsedat de dades realitzades pel sol·licitant serà motiu d'exclusió.
- Les teues dades seran tractades per **l'EXCM. AJUNTAMENT DE LLOMBAI**, amb CIF P4615800B, i direcció Pl. Major, nº 1 – 46195 Llobai (València), que les utilitzarà per als fins específics d'esta instància. La base que legitima el tractament és l'article 6.1.c del RGPD, el compliment d'una obligació legal aplicable al Responsable del Tractament; article 6.1.e del RGPD, el tractament es necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic (Llei 39/2015, d'1 d'Octubre del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques; Reial Decret 209/2003 de 21 de febrer; Llei 11/2007 de 22 de Juny). No es preveuen transferències internacionals de dades, ni elaboració de perfils ni decisions automatitzades. Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació. Té els següents drets: sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a sol·licitar la seua rectificació o supressió, la limitació del seu tractament, a oposar-se, a la portabilitat de les dades. Per a exercir els seus drets, ha de dirigir-se al responsable, sol·licitant el corresponent formulari per a l'exercici del dret triat. Pot contactar amb el Responsable, bé per telèfon, o bé mitjançant correu electrònic en [secretaria@llobai.es](mailto:secretaria@llobai.es), així com amb el nostre Delegat de Protecció de Dades a través del citat email. Opcionalment, pot redirigir a l'interessat a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades per a obtindre informació addicional sobre els seus drets.

## AUTORITZACIÓ

Sr/Sra \_\_\_\_\_,  
amb DNI \_\_\_\_\_, pare, mare o tutor/a autoritze que el meu fill/a \_\_\_\_\_.

Participe en les activitats programades, inclús aquelles que requerisquen l'eixida del recinte.

Participe en reportatges fotogràfics que es realitzen i puguen ser utilitzats en les publicacions de l'Ajuntament de Llobai.

Siga atés, en cas d'extrema urgència, pels serveis mèdics i s'adopten les decisions mèdiques que foren necessàries sota la direcció facultativa pertinent.

Torne a casa a soles al finalitzar la jornada.

Declare la veracitat de les dades expressades en la sol·licitud i quede assabentat/da i accepte les condicions i requisits de l'excursió.

Signat :

Llobai a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.