



Los Corrales de Buelna  
LCB

# DESCANSO ESCOLAR HALLOWEEN 2024

**28, 29, 30 Y 31 DE OCTUBRE.**

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO Y CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL DEL AYUNTAMIENTO DE LOS CORRALES DE BUELNA

D/D<sup>a</sup> ..... con DNI ..... domicilio en ..... municipio ..... CP.....

Correo electrónico..... Teléfono.....

actuando como padre/madre/tutor-a del menor de edad.....

Fecha de nacimiento del menor...../...../....., edad..... años.

**INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN**

La documentación ÚNICAMENTE se admitirá en formato PDF o Word

RÁPIDAS Y EFECTIVAS

teléfono: 942 83 00 11

espaciolantaca.es / espaciolantaca.es

ludoteca2020@loscorralesdebuelna.es

**PREINSCRIPCIÓN**

Horario uso Guardería: ..... a 10.00 h.

Mediodía de 14.00 a 15.00 h.

**Padre/madre/tutor legal del menor**

Servicio de Guardería: SI  NO

Horario uso Guardería:  Madrugadores de..... a 10.00 h.

Mediodía de 14.00 a 15.00 h.

- Ambos padres trabajando
- Familia Monoparental
- Parada de larga duración
- Un progenitor trabajando y otro mayor de 45 años con minusvalía incapacitante para cuidado de menor
- Separada/o con custodia 100%
- Víctima Violencia de Género
- Un solo progenitor trabajando

Observaciones:.....

.....

.....

.....

Declaro bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades del Ayuntamiento de Los Corrales de Buelna, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización así como el [Sí autorizo] o [NO autorizo] del uso de las imágenes donde pueda aparecer el interesado, para la difusión públicamente de fotos o vídeos educativos, en páginas gestionadas por este Ayuntamiento, sólo con finalidad educativa y no comercial.

(Márquese en lo que proceda)

### Autorización de uso de imágenes

- Declaro que, [**SÍ**] doy mi consentimiento, para la utilización de la imagen de mi hijo/a en fotos y/o vídeos educativos, a difundir públicamente en páginas gestionadas por este Ayuntamiento, sólo con finalidad educativa y no comercial, en las que el menor esté desarrollando actividades del **Descanso Escolar HALLOWEEN 2024**.
- Declaro que, [**NO**] doy mi consentimiento, para la utilización de la imagen de mi hijo/a en fotos y/o vídeos educativos, a difundir públicamente en páginas gestionadas por este Ayuntamiento, sólo con finalidad educativa y no comercial, en las que el menor esté desarrollando actividades del **Descanso Escolar HALLOWEEN 2024**.

NIÑOS NACIDOS DEL  
2012 AL 2021

#### INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

Agencia de Desarrollo Local de 9.00 a 12.00 horas

Teléfono: 942 83 00 11

La documentación ÚNICAMENTE se admitirá en formato PDF o Word

En Los Corrales de Buelna , a ..... de ..... del 2024

[loscorralesdebuelna.es](http://loscorralesdebuelna.es) / [espaciolaplaya.es](http://espaciolaplaya.es)

Fdo: [judicial.2020@loscorralesdebuelna.es](mailto:judicial.2020@loscorralesdebuelna.es)

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Se cederán los datos a la empresa adjudicataria del contrato de prestación del servicio, con destino la prestación del mismo y posterior supresión a la finalización de la actividad. Fuera de la cesión indicada no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud ante AYUNTAMIENTO DE LOS CORRALES DE BUELNA, con dirección en Avenida Cantabria, 3, CP 39400, Los Corrales de Buelna (Cantabria). Más información en nuestras dependencias y en nuestra página web.

ASUNTO: "Descanso Halloween 2024"

#### ACTIVIDAD

DE 10.00 A  
14.00 HORAS

MADRUGADORES  
DE 8.00 A  
10.00 HORAS

MEDIODÍA  
DE 14.00 A  
15.00 HORAS

ORGANIZA

Actividad desarrollada en virtud de la subvención concedida por la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, para el desarrollo del Plan Corresponsables



LCSB