

**Ajuntament de Miramar**

Plaça de l'Ajuntament, 1 46711 Miramar, València  
 Tel. 96 281 91 01 - Fax. 96 281 90 73  
[www.ajumiramar.org](http://www.ajumiramar.org) – [miramar.sedelectronica.es](mailto:miramar.sedelectronica.es)  
[registre@ajumiramar.org](mailto:registre@ajumiramar.org)

**ESCOLA D'ESTIU 2024 / Escuela de verano 2024****Regidoria de Joventut**


**A) DADES DE L'ALUMNE / Datos del alumno**

NOM I COGNOMS / Nombre y apellidos		DATA NAIXEMENT / Fecha de nacimiento	
NÚM DE SIP O TARGETA SANITÀRIA / Número de SIP o Tarjeta Sanitaria		AL·LÈRGIES [X] / Alergias[X]	
		<input type="checkbox"/> SI (Aportar informe mèdic / Aportar informe médico)	<input type="checkbox"/> NO
RESIDENT A MIRAMAR [X] / Residente en Miramar [X]		Observacions / Observaciones	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		

**B) DATES D'ASSISTÈNCIA ESCOLA D'ESTIU 2024 / Fechas de asistencia escuela de verano 2024**

[X]	[X]	Setmana/-es Semana/-s	Des de Desde	Fins a Hasta	Importe empadronats Importe empadronados	Import no empadronats Importe no empadronados
<input type="checkbox"/>	Completa / Completa		24/06	2/08	80 €	100 €
<input type="checkbox"/>	Per setmanes / Por semanas					
		1	24/06	28/06	16 €	20 €
		2	1/07	5/07	16 €	20 €
		3	8/07	12/07	16 €	20 €
		4	15/07	19/07	16 €	20 €
		5	22/07	26/07	16 €	20 €
		6	29/07	2/08	16 €	20 €

Càlcul import a pagar / Cálculo importe a pagar

Per a realitzar el pagament de la taxa, segons assistència indicada, cal realitzar ingrés o tranferència bancària **INDICANT NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE** en compte següent

Para realizar el pago de la tasa, según asistencia indicada, debe realizarse ingreso o transferencia bancaria **INDICANDO NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO** en la siguiente cuenta:

CAIXABANK ES20 2100 8377 4113 0029 1740

**C) DADES DEL PARE, MARE O TUTOR / Datos del Padre, Madre o Tutor**

NOM I COGNOMS / Nombre y apellidos		DNI	
ADREÇA / Dirección		CP	MUNICIPI / Municipio
TELÈFON MARE / Teléfono madre	MÒBIL MARE / Móvil madre	CORREU ELECTRÒNIC MARE / Correo electrónico madre	
TELÈFON PARE / Teléfono padre	MÒBIL PARE / Móvil padre	CORREU ELECTRÒNIC PARE / Correo electrónico padre	

## D) AUTORITZACIONS [X] / Autorizaciones [X]

SI  NO Autoritze el personal del centre per realitzar fotografies i gravacions audiovisuals i utilitzar-les amb finalitat pedagògica. Aquesta autorització tindrà vigència durant tota l'escolarització de l'alumne/a en aquest centre.  
*Autorizo el personal del centro para realizar fotografías y grabaciones audiovisuales y utilizarlas con finalidad pedagógica. Esta autorización tendrá vigencia durante toda l'escolarización de l'alumno/a en este centro.*

SI  NO Persones autoritzades a recollir a l'alumne. (Emplenar darrere)  
*Personas autorizadas a recoger al alumno. (Rellenar detrás)*

### PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR EL XIQUET-XIQUETA / Personas autorizadas a recoger al niño-niña

NOM I COGNOMS / Nombre y apellidos	PARENTIU / Parentesco	DNI

## E) DOCUMENTACIÓ A APORTAR / Documentación a aportar

- 1 Còpia de l'assegurança mèdica del xiquet-xiqueta (Targeta SIP o equivalent) / *Copia del seguro médico del niño-niña (Tarjeta SIP o equivalente).*
- 2 Justificant de pagament de la taxa / *Justificante del pago de la tasa*

Accepte les normes de funcionament i horaris de l'escoleta i em compromet a complir-los. Sol·licite l'admissió del xiquet-xiqueta dalt indicat.

Les dades per Vosté facilitats seran tractades per l'Ajuntament de Miramar, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud/és manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: Plaça de l'Ajuntament, 1, 46711 - Miramar (València) o, si escau, al nostre Delegat de Protecció de Dades [ayto.miramar@dpoexterno.com](mailto:ayto.miramar@dpoexterno.com)

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: <http://ajumiramar.org/ajuntament/rgpd/>

*Acepto las normas de funcionamiento y me comprometo a cumplirlas. Solicito la admisión del niño-niña arriba indicado.*

*Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Miramar, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.*

*Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: Plaza de l'Ajuntament, 1, 46711 - Miramar (València) o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos [ayto.miramar@dpoexterno.com](mailto:ayto.miramar@dpoexterno.com)*

*Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).*

*Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: <http://ajumiramar.org/ajuntament/rgpd/>*

DATA SOL·LICITUD / *Fecha solicitud*

SIGNATURA / *Firma*

NOM I COGNOMS / *Nombre y apellidos*