

HOJA DE INSCRIPCION LUDOTECA MUNICIPAL

N.º _____

DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ **COLEGIO Y CURSO:** _____

DOMICILIO _____ **MUNICIPIO** _____

DATOS DE LOS PADRES/MADRES/TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS (1): _____

DNI/NIE: _____ **TELÉFONO:** _____

NOMBRE Y APELLIDOS (2): _____

DNI/NIE: _____ **TELÉFONO:** _____

PERSONA DE CONTACTO DISPONIBLE DURANTE EL HORARIO DE LUDOTECA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

PARENTESCO CON EL MENOR: _____

TELÉFONO: _____

INFORMACIÓN MÉDICA Y NECESIDADES ESPECÍFICAS DEL NIÑO/A

ALERGIAS / INTOLERANCIAS Y/O ENFERMEDADES RELEVANTES: _____

DISCAPACIDAD / DEPENDENCIA (GRADO ACREDITADO): ☐ SÍ ☐ NO

OTRAS NECESIDADES EDUCATIVAS O DE APOYO: _____

AUTORIZACIONES

☐ AUTORIZO LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO/A EN LA LUDOTECA, ACEPTANDO EL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO (BOPZ Nº 145, 27/06/2025).

☐ ACEPTO LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

AUTORIZO A QUE MI HIJO/A ABANDONE SOLO/A LAS INSTALACIONES DE LA LUDOTECA PARA VOLVER A CASA ☐ SÍ ☐ NO

AUTORIZO EL USO DE IMÁGENES DE MI HIJO/A CON FINES EDUCATIVOS Y DE DIFUSIÓN MUNICIPAL ☐ SÍ ☐ NO

INSCRIPCIONES

- El **pago** de los abonos se realizará de manera **anticipada**, en el **Banco Santander**. Plaza San Francisco, 2. Tarazona.
- **Número de cuenta: ES25 0049 0833 52 2410212021**
- Presentación de la inscripción en el **Centro de Servicios Sociales**, Plaza Carmen Viejo, 14. Horario: de lunes a viernes, de 8 a 15 horas.
- Presentación telemática a través del email: ludoteca@tarazona.es
- El usuario se dará de alta en el servicio cuando se haya rellenado la hoja de inscripción, se adjunte la documentación solicitada, el justificante de pago y reciba la confirmación de admisión.

TIPO DE TARIFA ELEGIDA Ordenanza Fiscal N.º 28. BOPZ N.º 143 (25-06-2025)

- ☐ ABONO POR TEMPORADA (OCTUBRE A JUNIO) → 100 €
- ☐ ABONO TRIMESTRAL → 50€. Periodo: ☐ Octubre – diciembre ☐ enero – marzo ☐ abril – junio

BONIFICACIONES (NO ACUMULABLES, ADJUNTAR ACREDITACIÓN OFICIAL)

- ☐ FAMILIA NUMEROSA O MONOPARENTAL (-25%)
- ☐ MENOR CON DISCAPACIDAD $\geq 33\%$ (-25%)
- ☐ MENOR EN SITUACIÓN DE RIESGO INCLUIDO EN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR (-95%)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ DNI/NIE DEL PADRE/MADRE/TUTOR QUE INSCRIBE AL MENOR
- ☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA O SITUACIÓN ESPECIAL
- ☐ JUSTIFICANTE DE PAGO DE LA TASA

En Tarazona, a ____ de _____ de 20__

FDO.: PADRE/MADRE/TUTOR

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Tarazona, Plaza España, 2, CP 50500, Tarazona (Zaragoza). También puede contactar con nuestro delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: aeneriz@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos