**AYUNTAMIENTO CENDEA DE OLZA/OLTZA ZENDEAKO UDALA**

FICHA INSCRIPCIÓN - CAMPAÑA DE NAVIDAD 2023/2024

2023/2024ko EGUBERRIKO KANPAINA - IZEN EMATEKO DOKUMENTUA

**DATOS PARTICIPANTE / PARTEHARTZAILAREN DATUAK**

Nombre y apellidos / Izen Abizenak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección / Helbidea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población / Herria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P. /P.K.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tfno Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tfno Móvil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adina

Castellano Euskera

Empadronado No empadronado

Erroldatua Ez-erroldatua

Adjunto justificante pago

Ordain agiria barne

**Marcar con una X**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6/12 años- urte 1ª tanda | 6/12 años- urte 2ª tanda | Alergias | | |
| **Cocina / Sukaldaritza** |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 10/18 años- urte |  |  |  |  |
| **Cine / Zinema** |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 6/10 años- urte | 11 años-urte > aurrera |  |  |  |
| **Salida Rocopolis Irteera** |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |

**Segi / Continua ⇒**

**DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN-CAMPAÑA DE NAVIDAD** 2023/2024

2023/2024ko **EGUBERRIKO KANPAINA- IZEN EMATEKO** DOKUMENTUA

|  |  |
| --- | --- |
| **Lea este documento detenidamente porque contiene información importante para usted.**  .- Se me ha informado satisfactoriamente sobre las características y el grado de dificultad de las actividades que se van a realizar en los cursos, talleres y salidas programadas por el Ayuntamiento de Cendea de Olza durante la campaña de Navidad 2023/2024  .- Mi hijo-a no tiene ninguna contraindicación médica que le impida realizar las actividades programadas, siendo de mi conocimiento los riesgos derivados de estas prácticas deportivas.  .- Autorizo a los responsables de la actividad para realizar fotografías de mi hijo/a durante el desarrollo de las misma, con fines puramente educativos y de información de la actividad en publicaciones, páginas web y material informativo tanto de la empresa organizadora, como del Ayuntamiento de Cendea Olza  **Autorizo □ No Autorizo □**  .- Autorizo a los responsables a trasladar a mi hijo-a en autobús, o en coche, si tuviera cualquier urgencia médica.  .- Autorizo a mi hijo/a, menor de edad, para tomar parte en la actividad de Rocopolis.  .- Se me ha informado y acepto las normas de funcionamiento de las actividades. Suscribo el presente documento de inscripción. | **Irakurri arretaz dokumentu hau zuretako informazio garrantzitsua duelako.**  .- 2023/2024ko Eguberriko Kanpaina, Oltza Zendeako Udalak programatua dituen tailerrak, ikastaroak eta irteerari buruzko informazioa jaso dut. Hain zuzen ere, jarduera hauek dituzten ezaugarriak eta duten zailtasun maila.  .- Nire seme-alabak ez du inolako osasun-kontraindikaziorik jarduera hauetan antolatzen diren jokoak egiteko, eta kirol horiek sortarazten dituzten arriskuak ezagutzen ditut.  .- Baimena ematen diot arduradunei, niri, edota nire seme-alabari ekitaldian, argazkiak egiteko, eta horiek helburu informatibo eta pedagogikoekin banatzeko web orrietan, argitalpenak eta informazio materiala, bai antolatzen duen enpresaren aldetik, bai Olza Zendeako udalaren aldetik ere.  **Baimena ematen dut** **□ Ez dut baimenarik ematen** **□**  .- Baimena ematen diot arduradunei, nire seme edo alaba autobusean, edo kotxean eramatea osasun-larrialdia izango balu.  .- Baimena ematen diot nire seme-alabari, adin txikikoa dena, Rocopolis irteera jardueran parte hartzeko.  .- Informazioa jaso dut eta onartzen ditut Eguberriko kanpainako jardueren arauak. Izena emateko dokumentu hau sinatzen dut. |

**DATOS RESPONSABLE QUE AUTORIZA/ ARDURADUNAREN DATUAK**

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE-MADRE-TUTOR / AITA-AMA-ARDURADUNAREN IZEN-ABIZENAK:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI / NAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Cendea de Olza/Oltza Zendean, Fecha / Data:……..……………………….… Firma / Sinadura.

Información Básica de Protección de Datos. Responsable: Ayuntamiento de Cendea de Olza-Oltza Zendeako Udala. Finalidad: Gestión de la actividad programada, inscripciones y cobro de tasas. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional disponible en el portal de transparencia de la Web municipal www.ayuntamientoolza.com y/o ayuntamientoolza.sedelectronica.es

Datuak babesteko Oinarrizko Informazioa. Arduraduna: Oltza Zendeako Udala. Xedea: Programatutako jardueraren kudeaketa, izen-emateak eta tasen kobrantza. Eskubideak: Datuen tratamenduei buruzko eta Datuak Babesteko Ordezkariari buruzko informazio gehigarria Udal Webaren egoitza elektronikoan dago eskurawww.ayuntamientoolza.com eta/edo ayuntamientoolza.sedelectronica.es