GETAFE CONCILIA

PERMISO INFORMADO PARTICIPACIÓN LUDOTECA

D. o Dña._____,
con DNI/NIE/Pasaporte_____; madre, padre, tutor o tutora legal
y D. o Dña._____,
con DNI/NIE/Pasaporte_____; madre, padre, tutora o tutor legal
del o la menor
_____, de
____ años de edad, **autorizo expresamente su participación en la ludoteca corresponsables, del programa GETAFE CONCILIA del Ayto. de Getafe**, integrada en el desarrollo del Plan Corresponsables.

Autorizando así a mi hijo/a/tutelado/a a participar y realizar las actividades lúdicas y educativas propuestas por las profesionales y organizadoras de la misma.

A sí mismo declaro y acepto:

- Que hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.
- Sé que el horario de la ludoteca es; durante julio y agosto de 10:00 a 13:00h, de septiembre a junio inclusives de 17:00 a 20:00 horas y los días no lectivos laborables de 10:00 a 14:00 y de 17:00 a 20:00. Siendo mi responsabilidad recoger al/a menor de edad en tiempo. El personal que atiende la Ludoteca no podrá hacerse cargo de los/as niños/as una vez que acabe el horario de la misma.
- Que conozco que la edad mínima de participación en la ludoteca es de 5 años, cumplidos en el momento de acceder a la misma. Y que la edad máxima de participación en la ludoteca es de 14 años.
- Que los y las menores de edad no recibirán alimentos de ningún tipo durante el servicio de ludoteca por parte del personal responsable de la misma. Pudiendo traer almuerzo o merienda desde casa, que tomarán en el tiempo destinado a ello bajo supervisión de las profesionales, sin que este personal responsable se haga cargo de posibles intoxicaciones alimentarias o alergias o situaciones análogas.

Para mejor organización y conocimiento de mi hijo o hija realizo las siguientes **observaciones que considero de interés y que serán de utilidad para las profesionales al cuidado de los/as niños y niñas:**

_____

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Actividades Deportivas, Culturales, de Sensibilización, Divulgación, Ocio y Tiempo Libre, dada de alta en el Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de Getafe, con la finalidad de Gestionar actividades deportivas, culturales, de sensibilización, divulgación, de ocio y tiempo libre organizadas por los servicios municipales del área de.. (mujer). El tratamiento queda legitimado por el consentimiento del afectado (RGPD). Los datos no serán cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente de protección de datos de carácter personal. Podrá ejercer sus derechos ante el Servicio de Atención al Vecino (Plaza de la Constitución, 1, 28901, Getafe, Madrid). INFORMACIÓN ADICIONAL en sede.getafe.es- Protección de Datos

_____
_____

Autorizo al Ayuntamiento de Getafe a la realización, difusión y uso de imágenes y fotografías en el contexto del presente proyecto. La imagen y o video se difundirá en espacios y medios de divulgación municipal (página web, boletines informativos municipales):

- SI
- NO

En Getafe, a _____ de _____ de 2023.

Firma del padre, madre o tutor, o tutora legal 1: Firma del padre,

madre, tutor o tutor legal, 2: