

**INSCRIPCIÓN ESCUELAS**  
**2021/2022**

**FOTOGRAFÍA**

**DNI |**

**NOMBRE |**

**APELLIDOS |**

**GRUPO**

**PABELLÓN O CENTRO ESCOLAR**

**HORARIO**

**CATEGORÍA**

**FIRMA TUTORES**

**FIRMA 1**

**FIRMA 2**

**DATOS PERSONALES**

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

ALERGÍAS Y/O ENFERMEDADES \_\_\_\_\_

**DATOS TUTORES**

**DATOS DE LA MADRE (1)**

DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE (2)**

DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**PERMISOS ESPECÍFICOS | LPD**

Consiento el uso de los datos relativos a la **salud** de mi hijo o menor a mi cargo para poder recibir los servicios solicitados. Si no nos permite utilizar estos datos es posible que no podamos prestarle los servicios solicitados, pues tal información es necesaria para que podamos desarrollar nuestra actividad de manera coherente y efectiva.

Consiento que se utilice la imagen de mi hijo o menor a mi cargo para su publicación a través de las **redes sociales** con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

Consiento la publicación de la imagen de mi hijo o menor a mi cargo en **Internet y otros medios similares** para difundir las actividades de su entidad.

Consiento el uso de mis datos personales para recibir **publicidad** de su entidad.