



Plaça del Castell 1  
46940 Manises  
CIF: P4616100F  
Tel. 96 154 51 16  
www.manises.es

## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ CAMPAMENT URBÀ D'ESTIU SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO DE VERANO

Versión 1.0 – 11/05/2021

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ CAMPAMENT URBÀ D'ESTIU / SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO DE VERANO | <b>DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                         |
|                                                                                                        | Cognoms i nom / Apellidos y nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      | DNI / NIE                               |
|                                                                                                        | Municipi de naixement / Municipio de nacimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      | Nacionalitat/Nacionalidad               |
|                                                                                                        | Data de naixement de l'alumne/a / Fecha de nacimiento del alumno/a                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      | Home/Varón<br>Dona/Mujer                |
|                                                                                                        | Alumnat amb necessitats educatives especials / Alumnado con necesidades educativas especiales                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                         |
|                                                                                                        | <b>DADES DEL PARE, MARE, TUTOR-A / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR-A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                         |
|                                                                                                        | Cognoms i nom / Apellidos y nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      | DNI / NIE                               |
|                                                                                                        | Domicili familiar / Domicilio familiar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Domicili laboral / Domicilio laboral | C. postal                               |
|                                                                                                        | Tel. de contacte/ Tlf. de contacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tel. de contacte/Tlf. contacto       | Adreça electrònica / Correo electrónico |
|                                                                                                        | En cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga, marqueu aquesta casella / En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marquen esta casilla.<br>Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? / Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? |                                      |                                         |
|                                                                                                        | <b>SOL·LICITA / SOLICITA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                         |
|                                                                                                        | L'inscripció de l'alumne/a en el Campament Urbà d'Estiu 2021/La inscripción del alumno/a en el Campamento Urbano de Verano 2021                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                         |
|                                                                                                        | <b>SEU / SEDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                         |
|                                                                                                        | CEIP FÉLIX R. DE LA FUENTE (L'alumnat amb necessitats educatives especials s'ha d'inscriure a la seu del CEIP Félix R. de la Fuente.El alumnado con necesidades educativas especiales se deberá inscribir en el CEIP Félix R. de la Fuente)<br>CEIP ENRIC VALOR                                                                                                  |                                      |                                         |
|                                                                                                        | <b>SERVEIS ADDICIONALS / SERVICIOS ADICIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                         |
| MENJADOR FIX / COMEDOR FIJO                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORARI ESPECIAL / HORARIO ESPECIAL   |                                         |
| Manises,<br>(Firma)                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                         |

### AL SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MANISES

Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Manises, per a l'exercici de les seues funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències, de conformitat amb LO 3/18, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vosté podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, oposició, cancel·lació, supressió, portabilitat i limitació per mitjà d'instància presentada en <https://manises.sedipualba.es>

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Manises, para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias, de conformidad con la LO 3/18, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición, cancelación, supresión, portabilidad y limitación mediante instancia presentada en <https://manises.sedipualba.es>

| <b>FITXA D'INFORMACIÓ/FICHA DE INFORMACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom i cognoms de l'alumnat/Nombre y apellidos del alumnado                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Escola infantil/Escuela infantil                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Pare/Mare, Nom i cognoms/Padre/Madre, Nombre y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Teléfon/Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| És propens/a a patir alguna malaltia?/¿Es propenso/a a padecer alguna enfermedad?<br>Quin?/¿Cuál?                                                                                                                                                                                                                        |
| És al·lèrgic/a?/¿Es alérgico/a?<br>A què?/ ¿A qué?                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Té alguna intolerància?/¿Tiene alguna intolerancia?<br>Quin?/¿Cuál?                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Està baix tractament mèdic?/¿Está bajo tratamiento médico?<br>Quin?/¿Cuál?                                                                                                                                                                                                                                               |
| Ha sigut intervingut/a quirúrgicament en data recent?/¿Ha sido intervenido/a quirúrgicamente en fecha reciente?<br>De què?/¿De qué?                                                                                                                                                                                      |
| Ha rebut totes les vacunes corresponents a la seua edat?/¿Ha recibido todas las vacunas correspondientes a su edad?                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBSERVACIONS/OBSERVACIONES:</b><br><br><b>EN CAS QUE EL XIQUET/A NO PUGA PRENDRE ALGUN ALIMENT PER MOTIU D'AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA, PER FAVOR, ADJUNTEN JUSTIFICANT MÈDIC./EN CASO DE QUE EL NIÑO/A NO PUEDA TOMAR ALGÚN ALIMENTO POR MOTIVO DE ALÉRGIA O INTOLERANCIA, POR FAVOR, ADJUNTEN JUSTIFICANTE MÉDICO.</b> |

**AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MANISES / AL SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MANISES**

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Manises, para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias, de conformidad con la LO 3/18, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición, cancelación, supresión, portabilidad y limitación mediante instancia presentada en <https://manises.sedipualba.es> / Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Manises, per a l'exercici de les seues funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències, de conformitat amb LO 3/18, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vosté podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, oposició, cancel·lació, supressió, portabilitat i limitació per mitjà d'instància presentada en <https://manises.sedipualba.es>