

Inscripció setmana jove 2025

Del 23 al 27 de Juny

DADES DEL/DE LA JOVE			
Cognoms,nom:			
Data de naiximent:			
DNI:		Teléfon:	
DADES DEL PARE,MARE O TUTOR/A			
Cognoms, nom			
Domicili			
DNI		Tlf 1	Tlf 2
Localitat		Email	
Amb la presentació d'aquesta inscripció, la persona sol·licitant es compromet a la presentació posterior dels documents requerits per part de l'Ajuntament en cas de ser necessari.			
FITXA D'INFORMACIÓ MÈDICA DEL/LA JOVE			
MEDICACIÓ			
PREN ALGUNA MEDICACIÓ ESPECIAL?			DOSI A ADMINISTRAR
AL·LÈRGIES			
ES AL·LÈRGIC/A A ALGUN ALIMENT?			QUIN?
OBSERVACIONS			

AUTORIZACIONS	
REPRODUCCIÓ D'IMAGES	
☐	Autoritze a l'Ajuntament de Alfara del Patriarca per a inclure imatges del meu/a fill/a en les publicacions municipals
EIXIDES	
☐	Autoritze al meu fill/a a eixir acompanyat sempre d'un monitor/a a les eixides programades per l'Ajuntament o per la Mancomunitat del Carraixet.
☐	Autoritze al meu fill/a a eixir acompanyat sempre d'un monitor/a a les instal·lacions culturals i esportives del municipi per tant de poder desenvolupar les activitats corresponents a la programació.
☐	Autoritze el meu fill al fet que pugui ser transportat en vehicles privats amb la finalitat de realitzar les activitats programades o en cas d'emergència

Documentació que caldrà aportar:

- Full d'inscripció emplenat
- Fotocòpia del SIP
- Còpia d l'ingrés o transferència bancària
- Autorització activitat acuàtica GRAN PRIX

Procés d'inscripció

- Dates d'inscripcions
Del 16 al 18 per a persones empadronades al municipi.
Del 19 per a persones NO empadronades al municipi
- Inscripció online: Seu electrònica de l'Ajuntament d'Alfara del patriarca
<https://alfaradelpatriarca.sedelectronica.es/info.8>
- Clicar en enllaç i adjuntar documents mencionats (4 documents)
- Inscripció física al Ajuntament (horari d'atenció)

Pagament

- PREU DE LA SETMANA JOVE PER PARTICIPANT : 25 EUROS**

El pagament es realitzarà mitjançant ingrés directe o transferència bancària al número de compte: ***ES28 2100 7184 9122 0001 8946 CAIXABANK (CONCEPTE: SETMANA JOVE+NOM PARTICIPANT)***

Data i signatura:

En _____ a _____ del 2025

Signatura:

En compliment de la Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals i del Reglament Europeu RGPD 679/2016 l'informem que les seues dades estan sent objecte de tractament per part de AJUNTAMENT D'ALFARA DEL PATRIARCA amb NIF P4602500C, amb la finalitat del manteniment i gestió de relacions comercials i administratives. La base jurídica del tractament és el compliment de la legislació fiscal, mercantil i comptable. No es preveuen cessions i/o transferències internacionals de dades. Per a exercitar els seus drets pot dirigir-se a AJUNTAMENT D'ALFARA DEL PATRIARCA, domiciliada en PLAÇA SANT JOAN DE RIBERA, 4, 46115, ALFARA DEL PATRIARCA (VALÈNCIA), o bé per email a info@alfaradelpatriarca.es, amb la finalitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió (dret a l'oblit), limitació de tractament, portabilitat de les dades, oposició, i a no ser objecte de decisions automatitzades, indicant com a Assumpte: "Drets Llei Protecció de Dades", i adjuntant fotocòpia del seu DNI. Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.