

DATOS MENOR PARTICIPANTE

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DENACIMIENTO: ___/___/___ DIRECCIÓN _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO-1 _____ TELEFONO 2 _____

Señalar con una X la/s semana/s que se inscribe

1	<input type="checkbox"/> 26 al 30 Junio	2	<input type="checkbox"/> 3 a 7 de Julio	3	<input type="checkbox"/> 10 al 14 de Julio	4	<input type="checkbox"/> 17 al 21 de Julio	Nº SEMANAS
5	<input type="checkbox"/> 24 al 28 de Julio	6	<input type="checkbox"/> 31 Julio al 4 Agosto	7	<input type="checkbox"/> 7 al 11 de Agosto	8	<input type="checkbox"/> 14 al 18 de Agosto	

¿Se apunta con hermano/s o hermana/s? Indicar nombre/s: _____

AUTORIZACIONES MADRE/PADRE/TUTOR Cumplimentar todos los campos

(PADRE/MADRE/TUTOR-NOMBRE COMPLETO) _____ con

DNI/NIE _____ y correo electrónico: _____ autorizo a mi hij@ a

participar en el Servicio de Educación y Animación Socio-Cultural en el Medio Rural “MOVIDA CINCA MEDIO 2023”.

- **Autorizo** a que mi hijo/a regrese solo/a a casa SI NO
- **Autorizo** a las siguientes personas (distintas de los tutores legales) a recoger a mi hijo/a (Nombre, apellidos y parentesco o relación):
 1. _____ PARENTESCO: _____
 2. _____ PARENTESCO: _____

OBSERVACIONES DEL MENOR.

¿Presenta alguna enfermedad, alergia, trastorno, aspecto de diversidad funcional que tengamos que tener en cuenta para la participación en las actividades de la Movida?

- NO**
- SI**, tiene la siguientes a tener en cuenta (adjuntar Informe médico en caso necesario):

SI, autorizo la toma de fotografías, las cuales pueden ser posteriormente publicadas en las revistas, boletines, notas informativas elaboradas por la Comarca del Cinca Medio o departamentos dependientes, así como en la web de la Comarca o redes sociales de la Movida Cinca Medio.

	1er HIJO/A	2º HIJO/A	3er HIJO/A	4º HIJO/A	TOTAL CUOTA HERMANOS
TASA POR SEMANA	17 €	12 €	7 €	7 €	
Nº SEMANAS INSCRITO					
TOTAL Nº SEMANAS X TASA					

*****INSTRUCCIÓN CÁLCULO TASAS***:**

- Si sólo se inscribe un niño/a: Nº de semanas x 17 €. Si se inscribe más de un hermano/a: calcular para el primer hermano: nº de semanas x 17 € + el segundo hermano Nº de semanas x 12 € + el tercero y siguientes: Nº de semanas x 7 €.

-Si los hermanos se apuntan un número diferente de semanas, se calcula como primer hermano el que se apunte más semanas, y el segundo y posteriores los de menos semanas.

- Ejemplo: Dos hermanos. El primero se apunta 3 semanas (3 x 17 €= 51) y el segundo 2 semanas (2x 12€= 24 €). El total para ingreso es 51 € + 25€ = 75 €.

El interesado, a través de las suscripción del presente documento presta su consentimiento para que sus datos personales facilitados voluntariamente sean tratados por del Servicio Social de Base titularidad de la Comarca del Cinca Medio con la única finalidad de organizar las actividades Servicio de Educación y Animación Socio-Cultural en el Medio Rural "MOVIDA CINCA MEDIO", y conservados mientras sea necesario para cumplir con la actividad seleccionada y siempre dentro de los márgenes establecidos legalmente. Los datos recabados del interesado podrán ser comunicados a empresas externas necesarias para la realización de la actividad. Por último, se le informa de la posibilidad que tiene de ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, en cualquier momento, dirigiéndose a la siguiente dirección: Comarca del Cinca Medio, Avda. del Pilar, 47, 1º (22400 MONZÓN)

Monzón a _____ de _____ del 2023

Firma:

INSTRUCCIONES PARA INSCRIPCIÓN EN LA MOVIDA 2021

Edad: se admitirá a los nacidos entre **2012 y 2018**, ambos inclusive.

NUEVAS INSTRUCCIONES 2023:

1. Preparar documentación necesaria:
 - LIBRO DE FAMILIA
 - FOTO ACTUALIZADA DEL NIÑ@
2. Entrar en la página web COMARCA DEL CINCA MEDIO / INSTITUCIONAL / FORMULARIOS / MOVIDA 2023
3. Seguir los pasos de la página web de la COMARCA DEL CINCA MEDIO:
 - 3.1: Inscribirse en la plataforma del plan corresponsables adjuntando libro de familia.
 - 3.2: Rellenar la ficha de inscripción, adjuntar foto y calcular la tasa
 - 3.3: Enviar la inscripción rellena y adjuntar el justificante bancario

(IBERCAJA ES38-2085-2409-0903-3080-0864) conforme se ha realizado el pago de la cuota a integradorcss@cincamedio.es. **CONCEPTO en el ingreso:** NOMBRE DEL PUEBLO (MONZÓN, ALCOLEA DE CINCA, ETC)* + APELLIDOS Y NOMBRE DE todos/as los/las NIÑO/S.

3.4: Esperar la confirmación desde Servicios sociales mediante correo electrónico con la admisión y el número asignado de participante/s.