

**Curso 2022/2023**

**PARTICIPANTE:**

Apellidos:

Nombre:

Dirección:

DNI:

Fecha Nacimiento:

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:**

Apellidos:

Nombre:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

<u>LUNES</u>	<u>MARTES</u>	<u>MIÉRCOLES</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>EXPRESIÓN ARTÍSTICA</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 1: 18:30h a 19:30h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 2: 17:30h a 18:30h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 3: 19:30h a 20:30h</li> <li>▪ <b>BAILE</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo de Iniciación/medio: 18:30h a 19:30h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo avanzado: 18:30h a 19:30h</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>TEATRO</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 1: 17:30h a 18:45h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 2: 17:30h a 18:45h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 3: 18:45h a 20:00h</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INTELIGENCIA EMOCIONAL</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 1: 17:30h a 18:30h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 2: 18:30h a 19:30h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 3: 19:30h a 20:30h</li> </ul>
<u>JUEVES</u>	<u>VIERNES</u>	<u>SÁBADOS</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>MULTIDEPORTE</b></li> <li><input type="checkbox"/> Cualquier edad: 18:30h a 20:00h</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>NUEVAS TECNOLOGÍAS</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 1 y 2: 18:00h a 19:00h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 3: 19:00h a 20:00h</li> <li>▪ <b>ATLETISMO</b></li> <li><input type="checkbox"/> Cualquier edad: De 19:15h a 20:45h</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>PILATES</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 1: 10:00h a 10:45h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 2: 10:45h a 11:45h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 3: 12:45h a 14:00h</li> <li>▪ <b>COCINA</b></li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 1: 10:45h a 11:45h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 2: 12:45h a 14:00h</li> <li><input type="checkbox"/> Grupo 3: 11:45h a 12:45h</li> </ul>

Enumera dentro de la casilla la prioridad en cuanto a la participación en la actividad, siendo el nº1 la máxima prioridad de participación.

**EDADES DE CADA UNO DE LOS GRUPOS**

**GRUPO 1: ENTRE 6 Y 15 AÑOS**

**GRUPO 2: ENTRE 16 Y 35 AÑOS**

**GRUPO 3: MAYORES DE 36 AÑOS**

### OTRAS ACTIVIDADES

<p style="text-align: center;"><u>SÁBADOS QUINCENALES</u></p> <p>▪ <b>SALIDAS DE OCIO</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Cualquier edad: De 17:00 a 20:00</b></p> <p><i>Lugar: Espacios comunitarios</i></p>
<p>▪ <b>GESTIÓN DEL OCIO AUTÓNOMO</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Grupo 2:</b> Sábados: 11:45 a 12:45</p> <p><i>Lugar: Centro de Formación</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Grupo 3:</b> Sábados alternos: 16:00h a 17:00h</p> <p><i>Lugar: Casa de la Juventud</i></p>
<p style="text-align: center;"><u>HORARIO SEGÚN DISPONIBILIDAD</u></p> <p>▪ <b>PROGRAMA VIDA INDEPENDIENTE</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>MARCA UNA DE LAS DOS OPCIONES (Mayores de 16 años)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ya vengo participando en este programa y deseo continuar</p> <p><input type="checkbox"/> No vengo participando en este programa, pero deseo inscribirme en la lista de espera</p>

Autorizo a la grabación y toma de fotografías de mi hijo/a durante la actividad, como promoción de la misma, siempre que sea sin fines lucrativos.

Autorizo a recibir comunicaciones vía correo electrónico relativo a las actividades del Servicio de atención a personas en riesgo de exclusión social por diversidad funcional.

**En caso de haber seleccionado la Actividad de Ocio y ser menor o estar tutelado:**

Autorizo a mi hijo/a menor de edad, a participar en las salidas de Ocio y Tiempo Libre, organizadas por el Servicio de Integración activa, bajo la supervisión de las profesionales de la actividad.

En Boadilla del Monte, a..... de..... de 2022

**Firma del participante:**

**Firma de la madre/padre o tutor:**

(En caso de encontrarse en situación de tutela o ser menor de edad)

#### **PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Los datos personales declarados en la presente ficha serán tratados por la Concejalía de Servicios sociales, Familia, Mujer e Infancia del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, responsable del tratamiento, para la gestión de su inscripción y participación en actividades de la concejalía. La base legal del tratamiento de los datos es el consentimiento del interesado. Sus datos no serán comunicados a terceros, salvo para el cumplimiento de obligaciones legales. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición ante el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, calle Juan Carlos I, 42, 28660 Boadilla del Monte (Madrid), aportando copia de su documento identificativo.

Para más info: <http://www.ayuntamientoboadilladelmonte.org/politica-de-privacidad>.