



# HOJA DE MATRÍCULA / COLONIAS ABIERTAS / 2021



Apellidos

Nombre

Fecha nacimiento

¿En qué distrito va a participar en las Colonias Abiertas? Donibane  San Pedro  Trintxerpe  Antxo

Centro de enseñanza

Curso

Modelo lingüístico del centro: B

D

Nombre y apellidos de la madre, padre o tutor/a

DNI

Tel

Nombre y apellidos de la madre, padre o tutor/a

DNI

Tel

E-mail

Dirección

Municipio

¿Tiene el niño o la niña alguna enfermedad, afección, tratamiento o alergia? SI  NO

Indicar el tratamiento, observaciones etc.

Permiso del padre, madre o tutor/a:

D/DÑA ..... con DNI ..... en calidad de madre, padre o tutor/a del niño o niña, autoriza su participación en las Colonias Abiertas de Pasaia. Autoriza expresamente al Ayuntamiento de Pasaia para el tratamiento de los datos personales, así como de imagen obtenidos del/la interesado/a para el desarrollo de las actividades, entendiéndose prestado su consentimiento en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo. Hace extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fuese necesario adoptar en caso de urgencia bajo la dirección facultativa pertinente.

En Pasaia, a ..... de ..... de 2021

Firma

### Documentación a presentar:

- Recibo de la cuota a nombre del niño/a
- Copia de la cartilla sanitaria del niño/a.
- Copia del DNI o libro de familia en el caso de Educación Infantil

### EN EL CASO DE QUE HUBIERA QUE DEVOLVER LA MATRÍCULA \_\_\_\_\_

Nombre del niño

Titular de la C.C. (nombre y apellidos)

Titular DNI

Número C.C.

Cantidad



# MATRIKULA-ORRIA / UDALEKU IREKIAK / 2021



Abizenak

Izena  Jaioteguna

Zein barrutitan ibiliko da udalekuetan? Donibane  San Pedro  Trintxerpe  Antxo

Ikastetxea

Ikasturtea  Eskolaren hizkuntza-eredua: B  D

Amaren, aitaren edo tutorearen izen-abizenak

NAN  Tel

Amaren, aitaren edo tutorearen izen-abizenak

NAN  Tel

E-maila

Helbidea

Herria

Haurrak ba al du gaixotasun, afekzio, tratamendu edo alergiaren bat? BAI  EZ

Adierazi tratamendua, oharrak eta abar.

Guraso edo tutoreen baimena:

.....jaunak/andreak, haurren ama, aita edo tutorea naizen honek, Pasaia Udaleku Irekietan parte hartzeko baimena ematen diot. Pasaia Udalarri espresuki baimena ematen diot datu pertsonalen tratamendurako, eta baita jardueretan interesdunaren irudiak erabiltzeko ere. Eta baimen honek balioa izango du, idatziz ezeztatzen dudan arte. Halaber, baimena ematen dut, premia larria izango balitz, beharrezko erabaki mediko eta kirurgikoak har daitezen, betiere mediku baten zuzendaritzapean.

Pasaian, 2021eko .....

Sinadura

### Aurkeztu beharreko agiriak:

- Kuotaren ordainagiria haurren izenean.
- Haurren osasun-txartelaren kopia.
- NAN edo familia liburuaren kopia Haur Hezkuntzaren kasuan.

### DIRUA ITZULI BEHARKO BALITZ \_\_\_\_\_

Haurren izena

K.K.aren titularra (Izena eta abizenak)

Titularraren Nan

K.K.aren zenbakia

Kopurua

**Datuen babesa:** Formulario honetan jasotako datuak udalaren ardurapeko fitxategi batean gordeko dira behar diren kudeaketa administratiboak egin ahal izateko. Dokumentu hau emandakoan horren berri jaso duzula eta ados zaudela onartzen duzu. Eskubidea duzu datuak eskuratu, zuzendu, indargabetu eta datuak prozesatzeari aurka egiteko; horretarako udalari jakinarazi behar diozu.