

FECHA DATA

A cumplimentar por el o la profesional del CAF

- 1 semana Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3
 2 semana Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3
 3 semana Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3
 4 semana Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3

2021

FICHA DE INSCRIPCIÓN SERVICIO DE LUDOGUARDERÍA UZTAILAKO LUDO HAURTZAINDEGI ZERBITZURAKO IZEN-EMATE ORRIA

Haurraren Datuak / Datos del Niño o Niña

Nombre y Apellidos Izen Abizenak	Edad Adina
Fecha Nacimiento Jaiotze Data	Localidad Herria

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Uztailak 5-9 Julio (7 julio festivo) | <input type="checkbox"/> Partziala - Parcial | <input type="checkbox"/> Osoa - Completa |
| <input type="checkbox"/> Uztailak 12-16 Julio | <input type="checkbox"/> Partziala - Parcial | <input type="checkbox"/> Osoa - Completa |
| <input type="checkbox"/> Uztailak 19-23 Julio | <input type="checkbox"/> Partziala - Parcial | <input type="checkbox"/> Osoa - Completa |
| <input type="checkbox"/> Uztailak 26-30 Julio | <input type="checkbox"/> Partziala - Parcial | <input type="checkbox"/> Osoa - Completa |

En caso de disponer de tarifa bonificada / Tarifa hobekuntza izanez gero

Porcentaje de la tarifa concedida / Onartutako tarifaren portzentaia: 25% 50% 75%

Taldea / Grupo

- 1 Taldea - Grupo 1. (01/01/2019 – 30/06/2020)
 2 Taldea - Grupo 2. (01/01/2017 – 31/12/2018)
 3 Taldea - Grupo 3. (31/07/2014 – 31/12/2016)

Gaixotasunak, Alergiak, Hezkuntza premia bereziak, Dibertsitate funtzionala edo tratamendu medikoak / Enfermedades, Alergias, Necesidades Educativas Especiales, Diversidad Funcional o Tratamientos médicos

--

Gainontzeko Informazioa – Información de Interés:

--

Bestelako Datuak- Otros datos de interés

Sarrera Ordua Hora de Entrada	<input type="checkbox"/> 7:30-8:00	Irteera Ordua: Hora de Salida	<input type="checkbox"/> 12:30-13:00	Parcial
	<input type="checkbox"/> 8:00-8:30		<input type="checkbox"/> 13:00-13:30	
	<input type="checkbox"/> 8:30-9:00		<input type="checkbox"/> 15:00-15:30	Completa
			<input type="checkbox"/> 15:30-16:00	

Jantoki Zerbitzua - Servicio de Comedor: Bai- Sí Ez - No.
 Lo Koluxka - Siesta: Bai- Sí Ez - No.

Haurra 1 eta 2 urte bitarteko taldean badago - Si el o la menor está en el grupo 1-2 años:

Jaten du/ Come: Pura- Puré Osorik - Entero

Mota hontako zerbitzuetara joaten den lehenengo aldia da? - ¿Es la primera vez que acude a un servicio de este tipo? Bai- Sí Ez - No.

Datuak babesteko araudia betetze aldera, jakinarazi behar dizugu Eguesibarko Udala dela, botere publikoak gauzatzean, ikastaroetarako antolatutako jardueretan, liburutegian, ludotekan, Ludohurtzaindegian, tallerretan izen-ematea egiteko helburuarekin erabiliko diren datu pertsonalak tratatzearen arduraduna. Datuak lagako dira indarrean dagoen legeria betetze aldera. Datuak eskuratu, zuzendu eta ezabatze eskubidea duzu, horretarako Udalaren bulegoetara jota. Datuak babesteari buruzko informazio gehigarria eta zehatza gure webgunean kontsultatu ditzakezu: www.valledeegues.com

En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento del Valle de Egúés, Eguesibarko Udala es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de llevar a cabo la inscripción en actividades organizadas para cursos, biblioteca, ludoteca, ludoguadería, talleres. en el ejercicio de los poderes públicos. Los datos se cederán en cumplimiento de la legislación vigente. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.valledeegues.com

Helduaren datuak/ Datos del adulto

Nombres y Apellidos Izen Abizenak		DNI NAN	
Domicilio Helbidea		Localidad Herria	
CP.-PK	E-mail		
Harremanetarako Telefono Zenbakia		Teléfono de contacto	
Hauren bila joateko baimendutako pertsonak Personas autorizadas para la recogida			

Autorizo al Ayuntamiento del Valle de Egúés a - Eguesibarko Udalarai baimena ematen diot, nire semeari/alabari:

- **Hacer pequeñas salidas que realicen desde el servicio de Ludoguardería a las inmediaciones - Ludohurtzaindegi zerbitzuaren inguru aldera egiten dituzten irteera txikiak egiteko.** Bai- Sí Ez No.
- **Que realice fotografías del menor - Argazkiak egiteko.**
 - **En documentos formato papel – Paperezko dokumentuak.** Bai - Sí Ez – No.
 - **En páginas webs – Webguneetan.** Bai- Sí Ez – No.
 - **En distintas redes sociales – Gizarte sareetan .** Bai- Sí Ez – No.
- **Al solicitar este servicio acepto las condiciones en las que se me va a conceder el mismo / Zerbitzua eskatzean, hura emateko bete behar diren baldintzak onartzen ditut.** Bai- Sí Ez - No.
- **Accedo a la cesión de datos personales necesarios para el servicio solicitado/ Zerbitzua eskatzeko behar diren datu pertsonalak ematea onartzen dut.** Bai- Sí Ez - No.

JAKINARAZPEN ELEKTRONIKOAK: Eguesibarko Udalak baimena eskatzen dizu inprimaki honetan eman duzun posta elektronikoko helbidea eta/edo telefono zenbakia erabiltzeko. Helbide edota telefono hura erabiliiko da zerbitzuaren informazioa edota Udalaren informazio orokorra bidaltzeko (jarri nahi duzun aukera).

COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS: desde el Ayuntamiento del Valle de Egúés se solicita su autorización para hacer uso de la dirección de correo electrónico y/o número de teléfono que ha facilitado en este impreso para remitirle información del servicio o información general del Ayuntamiento (marque la opción deseada).

BAIMENA ematen dut / SÍ Autorizo **Ez dut baimenik ematen / NO Autorizo**

En cumplimiento de la normativa vigente, se expide al solicitante recibo acreditativo de la presentación de esta instancia en el Centro de Atención a las Familias, surtiendo la fecha correspondiente todos los efectos legales como fecha de presentación. Lo que se entiende sin perjuicio de que el interesado reciba por correo electrónico indicado por el mismo otra copia con la diligencia de presentación del Registro General del Ayuntamiento.

Sarriguren, a _____ de _____
Sarrigurenen, _____ (e)ko _____ aren _____ (e)(a)n.

Firma - Sinadura

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- **OSASUN TXARTELAREN kopia / Copia de la TARJETA SANITARIA**

Datuak babesteko araudia betetze aldera, jakinarazi behar dizugu Eguesibarko Udala dela, botere publikoak gauzatzean, ikastaroetarako antolatutako jardueretan, liburutegian, ludotekan, Ludohurtzaindegi, tallerretan izen-ematea egiteko helburuarekin erabiliiko diren datu pertsonalak tratatzearen arduraduna. Datuak lagako dira indarrean dagoen legeria betetze aldera. Datuak eskuratu, zuzendu eta ezabatzeko eskubidea duzu, horretarako Udalaren bulegoetara jota. Datuak babesteari buruzko informazio gehigarria eta zehatza gure webgunean kontsultatu ditzakezu: www.valledeegues.com

En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento del Valle de Egúés, Eguesibarko Udala es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de llevar a cabo la inscripción en actividades organizadas para cursos, biblioteca, ludoteca, ludoguardería, talleres. en el ejercicio de los poderes públicos. Los datos se cederán en cumplimiento de la legislación vigente. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.valledeegues.com