

**NIÑOS NACIDOS ENTRE 2014 Y 2022**  
**PLAZO DE INSCRIPCIÓN DEL 5 AL 15 DE JUNIO**

<b>DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>	<b>Datos de los solicitantes:</b>				
	Padre/tutor/otros:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre	D.N.I:
	Madre/tutor/otros:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre	D.N.I:
	<b>Datos del Niño/a:</b>				
	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	Fecha Nacimiento:	
	Nº miembros unidad familiar:	Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			
	<b>Datos familiares:</b>				
	Dirección:			Localidad:	Provincia:
	C.P:	Correo electrónico:			
	Teléfono Móvil mama:			Teléfono Móvil papa:	

**BONIFICACIONES: LAS ESTABLECIDAS EN EL ART. 6 DE LA ORDENANZA FISCAL REGULADORA EN VIGOR. (TODAS LAS BONIFICACIONES SERÁN ROGADAS Y JUSTIFICADAS CON DOCUMENTACIÓN, EN CASO DE NO PRESENTAR DOCUMENTACIÓN CON LA SOLICITUD NO SE APLICARÁ LA BONIFICACIÓN).**



**HORARIO QUE UTILIZARÁS:**

**A.-**Personas empadronadas en el municipio de Golmayo, con una antigüedad mínima de 1 año toda la unidad familiar.

**29 Y 30 DE JUNIO DE 2026 .....20€**

**B.-**Personas empadronadas en el municipio de Golmayo, sin estar empadronada toda la unidad familiar y si los está no tiene la antigüedad de 1 año toda la unidad familiar.

**29 Y 30 DE JUNIO DE 2026 .....30€**

**C.-**Personas no empadronadas en el municipio de Golmayo, que trabajen los 2 progenitores (justificar con certificado de empresa, en el que conste que trabajan esos días)

**29 Y 30 DE JUNIO DE 2026 .....40€**

NOS AUTORIZAS A REALIZAR FOTOS A TU HIJO/A EN LAS ACTIVIDADES QUE REALICEMOS  **SI**  **NO**

**INFORMACIÓN QUE LOS MONITORES DEBAN TENER EN CUENTA:**

- Tiene alguna enfermedad que debamos conocer:
- Es alérgico /a algún animal, alimento, etc.
- Otros:

**¿Su hijo/a está diagnosticado como Alumno con Necesidades Educativas Especiales?:**  **SI**  **NO**

En caso afirmativo, debe rellenar el informe que aparece el documento adjunto y nuestro Servicio de Orientación valorará el caso para establecer los posibles apoyos. Es imprescindible, conocer las necesidades de los usuarios del servicio para poder atenderles mejor.

**AUTORIZO**  **NO AUTORIZO**

A realizar fotografías y grabaciones de video o voz de mi hijo/a.....y a hacer uso de ellas en documentos o publicaciones del Programa de Ocio del Ayuntamiento de Golmayo.

**AUTORIZO**  **NO AUTORIZO**

A realizar las actividades que se organizan en el Programa de ocio del Ayuntamiento de Golmayo

Protección de Datos de carácter personal: los datos proporcionados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento del AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO, con dirección en Ctra. Soria-Valladolid nº 34 42190 Golmayo, con las finalidades previstas en cada actividad. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

En .....a .....de..... de 2026  
Firma del padre/ tutor legal Firma del padre/ tutor legal

Fdo.- ..... Fdo.- .....

**Las personas interesadas deberán realizar el ingreso antes de presentar la solicitud, en el nº de cuenta del Ayuntamiento de Golmayo: ES8530170558242176949010 (Caja Rural). Concepto: Junio y "nombre y apellidos del niño". (No se devolverá ninguna cuota excepto por causas imputables a la organización municipal. Art. 9 Ordenanza)**