

## LUDOTECA

## INSCRIPCIÓN TEMPSXTU

### Datos de la persona adulta responsable

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Documento de identidad \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  *Quiero recibir información de actividades de infancia y familias*  
Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
Género:  Mujer  Hombre  Otras identidades |  Familia monoparental  Familia numerosa

### Otras personas autorizadas a recoger al/la menor

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Doc. identidad \_\_\_\_\_  
Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Doc. identidad \_\_\_\_\_  
Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

### Datos del/la menor

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

#### Datos médicos

Alergia y/o intolerancia  Sí  No ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
¿Vacuna antitetánica?  Sí  No ¿Toma medicación? \_\_\_\_\_  
Contraindicaciones a medicamentos \_\_\_\_\_  
Enfermedades que sufre o ha sufrido \_\_\_\_\_  
Información que hay que tener en cuenta \_\_\_\_\_

### Motivo del uso del servicio

Laboral  Personal  Formativo  Actividad de Flassaders

Autorizo la asistencia del/la menor mencionado a Tempsxtu – Ludoteca del Centro Flassaders.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médicas y quirúrgicas que haya que adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

Autorizo la salida al exterior del Centre (alrededores):  Sí  No

A los efectos del que dispone la Ley Orgánica, 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos es ESTUDI 6 GESTIÓ SOCIOEDUCATIVA, S.L. No comunicaremos sus datos personales a terceros salvo de obligación legal o previo su consentimiento. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en nuestra política de privacidad en: <https://www.flassaders.org/es/privacidad/>

## CRITERIOS DE FUNCIONAMIENTO PARA LAS FAMILIAS

1. La utilización máxima del servicio es de dos días semanales por menor (con un máximo de dos sábados al mes).
2. Se pide puntualidad en el horario de recogida del/la menor.
3. Ningún menor puede salir del centro sin la compañía de una persona adulta autorizada.
4. En caso de que una tercera persona tenga que recoger al/la menor se tiene que autorizar previamente y se tiene que identificar correctamente.
5. Las familias tienen que facilitar todo lo que consideren necesario para el bienestar del/la menor durante su permanencia en el centro.
6. Para evitar la posibilidad de contagios, no se puede hacer uso del espacio en caso de enfermedad del/la menor.
7. El personal que atiende el servicio no puede hacerse cargo del/la menor una vez acabado el horario de atención. Si no se puede contactar con las personas responsables se pondrá en marcha el protocolo de incidencias.
8. Se tiene que notificar cualquier cambio de los datos aportados en la inscripción.
9. La ausencia injustificada en dos o más ocasiones dentro de un mismo mes serán sancionadas con la pérdida del derecho al uso del servicio Tempsxtu por un plazo de un mes.
10. Siguiendo el proyecto de *Meriendas Saludables* se recomienda llevar agua y fruta.
11. Las acciones u omisiones que infrinjan los criterios de funcionamiento y de comportamiento del servicio serán clasificadas en faltas leves, graves y muy graves, y podrán ser sancionadas. Para mayor información se puede consultar la normativa interna disponible en la recepción del centro.

**Formalizar la inscripción implica el conocimiento y la aceptación de las condiciones establecidas en este documento informativo.**

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de la persona responsable