



PLAN MUNICIPAL DE
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
DEL EXCMO. AYTO DE LA OROTAVA.
CURSO 2024/25

ocide
Desde 1999

GIMNASIA RÍTMICA

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

CURSO:

FECHA NACIMIENTO:

TELÉFONO CONTACTO:

E-MAIL:

DIRECCIÓN COMPLETA:

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A (nombre, apellidos y DNI).

Los/as padres/madres/tutores legales deberán comunicar con antelación, mediante autorización firmada, la recogida del menor por parte de cualquier persona no incluida en la ficha de inscripción.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Como responsable del menor inscrito, y bajo mi responsabilidad, autorizo a que éste pueda salir de la actividad una vez finalizada sin necesidad de que una persona adulta lo recoja.

SI NO

INFORMACIÓN DE INTERÉS

ALERGIAS, ENFERMEDADES O DATOS DE INTERÉS:

CONDICIONES

Ocide Asesores s.l. de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos. Autorizo a Ocide Asesores s.l. a publicar y difundir las fotografías realizadas durante la ejecución del servicio:

SI NO

Concedo mi permiso para recibir asistencia sanitaria si fuera necesario en caso de accidente:

SI NO

NORMATIVA

Quedo informado de la siguiente **normativa**:

1. Para confirmar la inscripción debo presentar la hoja correspondiente debidamente cumplimentada y firmada, así como adjuntar fotocopias: **DNI Y tarjeta seguridad social del menor**. Además, he sido informado de que la presentación de la misma no supone la aceptación directa de plaza en la actividad, sino que se publicará la lista definitiva de aceptados y reservas en el centro escolar durante la última semana del mes de septiembre.
2. Puntualidad en la recogida del menor al finalizar la actividad extraescolar. Si ocurre una incidencia puntual en este sentido avisar a la coordinadora del servicio en el teléfono 656947751.
3. Si el menor presenta comportamiento disruptivo se avisará a la familia para intentar solventar la situación, además se dejará registrado por escrito como incidencia. Si no se observase mejoría, y registradas tres incidencias, se procederá a citar a la familia y tomar las medidas oportunas.

CLÁUSULA USUARIO SERVICIO ASISTENCIAL

Responsable: OCIDE ASESORES, S.L. - B38530614

Finalidad: Los datos personales aportados y obtenidos a lo largo de la solicitud y posterior ingreso en OCIDE ASESORES, S.L., serán utilizados para la adecuada organización y prestación de los distintos servicios asistenciales y para la gestión administrativa de la relación con nuestros usuarios, representantes legales y familiares.

Autorizo el uso de la información facilitada con el fin de evaluar mi ingreso y los servicios asistenciales necesarios.

Autorizo el uso de mis datos para el envío de información o publicidad por parte de OCIDE ASESORES, S.L.

Autorizo que mis datos sean cedidos a terceras asociaciones al objeto de remitirme información que me pueda interesar.

Legitimación: Consentimiento del interesado y relación contractual (Actividades asociativas)

Destinatarios: Sus datos serán cedidos exclusivamente cuando sea indispensable. Ej: servicios médicos y organismos por Ley.

Derechos: Ante cualquier reclamación contacte con la dirección indicada.

Información Adic.: Puede consultar la información adicional y detallada mediante correo electrónico administracion@ocide.net

IMPORTANTE: Cualquier incidencia que requiera de asistencia médica, debe ser comunicada **PREVIAMENTE** a la coordinación del servicio (Tfno.: 656947751), el no hacerlo supone asumir por su parte los costes derivados de la misma.

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR:

DNI:

FECHA Y FIRMA:

Ver horarios en la parte posterior >

PABELLÓN QUIQUIRÁ: **GIMNASIA RÍTMICA - OFERTADA PARA ESCOLARES**

Horario	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
16:00 – 17:00 HRS. De 5 a 7 años	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 1</u>	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 2</u>	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 1</u>	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 2</u>
17:00 – 18:00 HRS. De 8 años en adelante	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 3</u>	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 4</u>	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 3</u>	GIMNASIA RÍTMICA <u>GRUPO 4</u>

IMPORTANTE: Indicar preferencia de grupo, lunes y miércoles o martes y jueves. **SUBRAYAR.**

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD MUNICIPAL DE GIMNASIA RÍTMICA, Pabellón QUIQUIRA

(Máximo 15 alumno/as por grupo)

Medidas PABELLON:

- Los alumnos deben venir con la ropa apropiada para la actividad y el pelo recogido y agua.
- Cada gimnasta depositará su material en mochila o bolsa.
- La entrada y salida (prohibido acceso a la cancha madres, padres o acompañantes) se recogerá a los alumnos en la puerta de la calle.



MATERIAL PARA LA ACTIVIDAD:

Durante la primera semana de septiembre se ira informando del material según el grupo.

La inscripción se realizará de manera presencial en el pabellón Quiquirá el lunes 30 de septiembre de 16h a 18h.

Llevar hoja de inscripción con todos los datos, Fotocopia del DNI de la niña/niño, Fotocopia de la cartilla de la seguridad social y Fotocopia del DNI de la/s persona/s autorizadas a retirar al niño/a.

Criterios de admisión en la actividad:

- Prioridad en el orden de llegada de las solicitudes.