

ID Familia

ESCOLA D'ESTIU

Núm. Solicitud
Núm. Sol·licitut

Campus Multideportivo

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN / SOL·LICITUT DE PRE-INSCRIPCIÓ

DATOS FAMILIARES / DADES FAMILIARS	MADRE O TUTORA / MARE O TUTORA	PADRE O TUTOR / PARE O TUTOR
Domicilio / Domicili 	N.I.F. / N.I.F. 	N.I.F. / N.I.F.
Núm., Esc., Pta., etc. / Núm., Esc., Pta., etc. 	Nombre / Nom 	Nombre / Nom
Cód. Postal / Cod. postal 	Apellidos / Cognoms 	Apellidos / Cognoms
Localidad / Localitat 	Teléfonos durante la actividad / Telèfons a la activitat 	Teléfonos durante la actividad / Telèfons a la activitat
Teléfono / Telèfon 	Correo Electrónico / Correu Electrònic 	Correo Electrónico / Correu Electrònic
Observaciones / Observacions 	Relación con la UPV / Relació amb l'UPV ☐ Padre / Pare ☐ Estudia / Estudia Escuela, Fac., Dpto. / Escola, Fac., Dept. ☐ Madre / Mare ☐ Trabaja / Treballa ☐ Asoc. Antiguos Alumnos / Assoc. Antics Alumnes ☐ Hermano / Germà	

Rellenar sólo:
● FAMILIAS NUEVAS
● HAY CAMBIOS
● Omitir no más:
● FAMILIES NOVES
● HI HAN CANVIS

ID Niño 	Nombre / Nom 	Apellidos / Cognoms 	Núm. Solicitud Núm. Sol·licitut
Vacunas / Vacunes ☐ Las normales de la edad / Les propies de l'edat ☐ Tétanos / Tètan ☐ Otras / Altres			Fecha de Nacimiento / Data de naixement
Si padece alguna enfermedad, indicarla / Si pateix alguna enfermetat, indiqueu-la 	Si padece alguna alergia, indicarla / Si pateix alguna alergia, indiqueu-la 	Observaciones Médicas y Alimentos no permitidos / Observacions Mèdiques i Aliments no permitits 	
Nº Seguro 		Compania 	

Con la presente solicitud doy mi consentimiento para que mi hijo/a realice todas las actividades que conlleva la Escuela d'Estiu, así como manifiesto mi aceptación de las bases de la presente convocatoria y del Reglamento de Régimen Interno.

Amb la present sol·licitut done el meu consentiment per a que el/la meu/a fill/a realitze totes les activitats de la Escola d'Estiu, així com manifesti la meua acceptació de les bases de la present convocatòria i del Reglament de Règim Intern.

☐ Autorizo ☐ No Autorizo a ceder y transmitir en exclusiva, sin límite de tiempo y para todo el mundo a la Universidad Politécnica de Valencia. la integridad de los derechos de propiedad intelectual, industrial, y de imagen, transmisibles conforme a la legislación vigente que pudieran corresponderles en relación con la intervención realizada en cualquier reportaje fotográfico, o audiovisual realizado por la Universidad Politécnica de Valencia, comprendiendo los citados derechos, los de comunicación pública, reproducción y distribución en cualquier medio de comunicación, por cualquier sistema o formato, modalidad o procedimiento técnico, tanto en analógico como digital, televisión por cable o satélite y publicidad (folletos, carteles,...) La presente transmisión de derechos se realiza a título gratuito sin que genere, en ningún caso, derechos o compensación económica alguna para quien suscribe. El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

De la misma forma, certifico que el niño/a no padece enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia en grupo y la realización de todas las actividades

☐ Autoritze ☐ No Autoritze a cedir i transmetre en exclusiva, sense límit de temps i per a tot el món a la Universitat Politècnica de València. la integritat dels drets de propietat intel·lectual, industrial, i d'imatge, transmissibles d'acord amb la legislació vigent que pogueren correspondre'ls en relació amb la intervenció realitzada en qualsevol reportatge fotogràfic, o audiovisual realitzat per la Universitat Politècnica de València, comprènent els citats drets, els de comunicació pública, reproducció i distribució en qualsevol mitjà de comunicació, per qualsevol sistema o format, modalitat o procediment tècnic, tant en analògic com digital, televisió per cable o satèl·lit i publicitat (folletos, cartelles,...) La present transmissió de drets es realitza a títol gratuït sense que genere, en cap cas, drets o cap compensació econòmica per a qui subscriu. El representant legal reconeix d'altra banda que el menor no està vinculat a cap contracte exclusiu sobre la utilització de la seua imatge o el seu nom.

De la mateixa manera, certifique que el xiquet/a no patix malaltia física o psíquica que li impedisca la convivència en grup i la realització de totes les activitats.

Firmado: / Signat: En A _____, a _____ de 201 ____
A _____, el _____ de 201 ____

Núm. Solicitud / Núm. Sol·licitut

Nombre / Nom

Apellidos / Cognoms