

## INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2026

El Ayuntamiento de Mazarrón, a través de la Concejalía de Igualdad, invita a participar a menores de 3 a 12 años, empadronados y/o escolarizados en el municipio de Mazarrón, en LA ESCUELA DE VERANO 2026. El desarrollo de la actividad se realizará en los centros educativos de infantil y primaria del municipio: CEIP LA CAÑADICA (MAZARRÓN), CEIP BAHÍA (PUERTO DE MAZARRÓN) y en las pedanías de Cañada de Gallego (CEIP SAN ANTONIO) y en la unitaria de LEIVA; bajo la coordinación de OS ZAGALES. La actividad comenzará el 1 de julio y finalizará el 14 de agosto del 2026, en horario de 09:00 horas a 14:00 horas, ofreciéndole un servicio de acogida temprana de 08:30 horas a 09:00 horas y de recogida hasta las 14:30 horas. El periodo de inscripción quedará cerrado una vez se completen todas las plazas. Después, se abrirá una LISTA DE ESPERA.

### DATOS NIÑO/A PARTICIPANTE

Nombre:		Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Edad:		DNI/Pasaporte/NIE:	
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País :	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:			Provincia:		

### PADRE/MADRE/TUTOR/A 1

Nombre:		Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		DNI/Pasaporte/ NIE:			
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País:	
Teléfonos:					

### PADRE/MADRE/TUTOR/A 2

Nombre:		Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		DNI/Pasaporte/ NIE:			
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País:	
Teléfonos:					

**INDIQUE EL CENTRO (X) EN EL QUE QUIERE SOLICITAR PLAZA PARA LA ESCUELA DE VERANO 2026:**

CEIP LA CAÑADICA (MAZARRÓN)		
CEIP BAHÍA (PUERTO DE MAZARRÓN)		
CEIP SAN ANTONIO (CAÑADA DE GALLEGO)		
UNITARIA LEIVA		
AUTORIZO INCLUIR MI TELEFONO EN GRUPO DE WHATSAPP NUMERO: _____	SI	NO

**ALERGIAS**


**AUTORIZACIÓN MÉDICA**

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias en caso de extrema urgencia, bajo la pertinente dirección facultativa. <b>INDICAR OBSERVACIONES MÉDICAS</b> (alergias, medicamentos, etc.)
--

**Marque con una X a la conformidad de la cesión de imágenes:**

Manifiesto que dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen; por parte del Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa Os Zagales se solicita la autorización para que, de forma voluntaria y carácter gratuito, las fotografías o vídeos que se realicen del participante durante el ejercicio de la actividad, puedan ser utilizadas por estas entidades sin límite temporal ni geográfico alguno, en cuantas acciones y actividades realice para el cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales. En consecuencia, el Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa Os Zagales quedan autorizadas a utilizar las imágenes del participante, captadas en el ejercicio de la actividad descrita, para su impresión, reproducción, difusión, distribución, exposición, publicación, etc. en cualquier medio o soporte (carteles, web, folletos etc), en el marco del desarrollo y para la difusión de las actividades de las entidades, comprometiéndose, asimismo, a no hacer uso de la imagen del participante para otros fines distintos o fuera de las actividades propias de Os Zagales.
---

SI AUTORIZO  NO AUTORIZA



## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NIÑOS/AS:

Autorizo a las siguientes personas para que recojan al menor al finalizar la actividad

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO CON EL NIÑO/A

La inscripción deberá estar totalmente cumplimentada y firmada por ambos progenitores/tutores o bien el/la firmante se compromete a informar al otro progenitor.

Solo serán admitidas aquellas inscripciones que adjunten la documentación solicitada en esta ficha de inscripción, y que estén debidamente registradas.

**Plazas limitadas/Política de plazas:** se considera **criterio preferente** el nivel de renta de los/las solicitantes según Decreto nº 209/2025, de 4 de diciembre, Plan Corresponsables.

Una vez verificado el nivel preferente de renta, las plazas se dirigen con **carácter prioritario** a la atención de: familias monoparentales, mujeres víctimas de violencia de género, personas con discapacidad, personas con riesgo de exclusión social, etc.

### Documentación OBLIGATORIA a adjuntar:

- **DNI PROGENITORES**
- **DNI del/la menor.**
- **Libro de familia.**
- **Documentación que acredite el nivel de renta familiar: Renta 2025, declaración IRPF, certificado negativo del 2025, justificante de ingresos, otros.**

**Otra documentación:** Titulo familia numerosa o monoparental, tarjeta demanda de empleo, sentencia de víctima de violencia de género, discapacidad, riesgo de exclusión social, otros.

Firma tutor@ 1.

Firma tutor@ 2.

En Mazarrón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.