

INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA NEXUS 2.021

**CEAS –PLAN MUNICIPAL SOBRE DROGAS-
Prevención del consumo de alcohol y tabaco y
fomento de un uso adecuado de Internet.**



*Programa para la prevención del consumo de
drogas y para un uso adecuado de "pantallas"*

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Edad: ____ Curso escolar realizado: ____ Centro escolar: _____

Teléfono/s: _____

AUTORIZACIÓN DE PADRE / MADRE / TUTOR/A:

Don/Doña: _____

Con D.N.I.: _____,

en calidad de padre madre o tutor/a

y bajo mi responsabilidad, concedo la autorización a mi hijo/a para que acuda al Programa NEXUS, organizado por la Concejalía de Acción Social y de Salud, me comprometo a que asista todos los días y acepto que la propia Organización se reserve el derecho a que él /la participante deje de acudir al Programa por faltas de asistencia injustificadas y si incumpliera con las normas básicas de respeto y convivencia, así como las relacionadas con la prevención de la COVID-19.

Firma _____

ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI DEL FIRMANTE

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y de garantía de los derechos digitales, quien firma queda informado y acepta la incorporación de sus datos a los ficheros de la Concejalía de Acción Social, Mujer, Salud e Igualdad de Oportunidades y que se conservarán en la misma con carácter confidencial. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición en dicha Concejalía.