



FICHA DE ATENCIÓN A LA DEMANDA
LUDOTECA
CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL Y
JUVENIL (CAI)

CÓDIGO	
EDICIÓN	
FECHA	Septiembre 2023
PÁGINAS	Página 1 de 2

Nº USUARIO (a cubrir por la ludoteca):	FECHA DE DEMANDA: FECHA DE ALTA (a cubrir por la ludoteca):
--	--

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos				FOTO
Fecha de nacimiento		Edad		
Certificado de discapacidad o necesidades específicas de apoyo	<input type="checkbox"/> SÍ			
	<input type="checkbox"/> NO			
Domicilio				
Población		Provincia		
		CP		
Centro educativo				

DATOS DE LA FAMILIA/TUTORES LEGALES:

Nombre completo madre o tutora	
DNI	
Teléfono	
Correo electrónico	
Nombre completo padre o tutor	
DNI	
Teléfono	
Correo electrónico	

DOCUMENTACIÓN RECOGIDA (Marcar con X por la ludoteca)

Ficha de atención a la demanda (con copia a la familia)	
Foto de tamaño carnet	
Copia de DNI madre, padre o tutor que solicita	

En Vigo, a.....

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: ASOCIACION DE FAMILIAS DE PERSOAS CON PARALISE CEREBRAL "APAMP"

Finalidades: Realizar la apertura de la ficha y prestarles el servicio solicitado.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional

Información adicional: Puede solicitar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos enviando un escrito a administracion@apamp.org

ANEXO: DOCUMENTACIÓN NECESARIO PARA PROCEDER AL ALTA DEL SERVICIO

**Se solicitará esta documentación cuando haya una confirmación de plaza.*

En todos los casos:

Ficha de solicitud de plaza	
Fotocopia tarjeta sanitaria	
Fotocopia del DNI del niño/a	
Hoja de permiso de recogida + copias de DNI de las personas autorizadas	
Protección de datos	
Autorización de imágenes	
Autorización de salidas	
Ficha de medicación	
Checklist de intereses del niño/a	

En caso de niños/as con discapacidad o necesidades específicas de apoyo:

Fotocopia del certificado de discapacidad	
Informes médicos actualizados	
Ficha de conocimiento personal	

En caso de niños/as con convenio regulador:

Fotocopia de la resolución del convenio regulador del/a menor	
---	--

INFORMACION BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

Responsable: ASOCIACION DE FAMILIAS DE PERSONAS CON PARALISE CEREBRAL "APAMP"

Finalidades: Realizar la apertura de la ficha y prestarles el servicio solicitado.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional

Información adicional: Puede solicitar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos enviando un escrito a administracion@apamp.org