



PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES "COOKING CLUB" COCINAMOS EN FAMILIA. MODALIDAD "AULA VIRTUAL"

DATOS DEL NIÑO O NIÑA SOLICITANTE:

Apellidos:		Nombre:	
Domicilio:		Localidad: ARGANDA DEL REY	
Provincia: MADRID	Comunidad Autónoma: MADRID		Código Postal: 28500
Fecha nacimiento:	Teléfono 1:	Teléfono 2:	
Correo electrónico:			
Nombre y apellidos del padre / madre / tutor o representante legal del solicitante (Imprescindible):			

Se le comunica padre/ madre/ tutor o representante legal de los siguientes aspectos:

- El curso se imparte en la Modalidad Aula Virtual
- Al ser menores de edad, durante la duración del curso el/la alumno/a deberá estar supervisado con una persona adulta responsable.
- El/La alumno/a deberá disponer de conexión wifi o internet y un dispositivo (tablet, teléfono, portátil u ordenador) con cámara y altavoces.
- Las clases son sincrónicas y se imparten en el mismo marco temporal para todo el alumnado.
- Deberán aportar un correo electrónico para poder enviarles con tiempo las recetas y los ingredientes de estas. Los/as tutores del alumno/a deberán proporcionar los ingredientes y materiales solicitados, para que el/la alumno/a pueda seguir la clase.
- Durante el curso van a utilizar:

Uso de utillaje de cocina: cuchillos, tijeras, objetos punzantes, etc.

Uso Pequeños electrodomésticos de cocina: batidora, microondas, etc.

Uso de electrodomésticos de cocina: vitrocerámica, horno.

Asimismo, se les comunica la obligación de comunicar en esta solicitud, los siguientes aspectos:

Comunico las siguientes alergias o intolerancias:	
Comunico los siguientes problemas o discapacidad:	



Comunica cualquier impedimento para la manipulación de algún tipo de alimento:	
El/la alumno/a participante no tiene ningún impedimento para la realización del taller curso y puede participar en todas las actividades del mismo y tomar todos los alimentos que se elaboren.	

Firmado (como padre / madre / tutor o representante legal):

D./Dña. _____,

con DNI nº _____, como padre / madre / tutor o representante legal,

AUTORIZO, BAJO MI RESPONSABILIDAD,

A que mi hija/o: _____

con fecha de nacimiento __ / __ / ____, participe en el taller "Cooking Club: Taller de cocina para niños y niñas", en la modalidad Aula Virtual, organizado por el Ayuntamiento de Arganda del Rey que se desarrolla los días 2, 9, 16, 23, 30 de octubre, 6 y 13 de noviembre en sesiones de 10:00 a 12:00 Hs, aceptando la normativa y condiciones del mismo, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones adecuadas para la realización del mismo y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores y gestores en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Asimismo Autorizo a la Organización a un uso de las imágenes realizadas en actividades lectivas y publicarlas en:

- La página web del ayuntamiento
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito del Ayuntamiento de Arganda del Rey

Firmado (como padre / madre / tutor o representante legal):