

FICHA PREINSCRIPCIÓN MAÑÁS DE XOGO 2016

Pode descargar o presente impreso en www.santiagodecompostela.gal

PEGA UNHA
FOTO
AQUÍ

Sinale o LSC do RURAL no que se anota e a quenda

Pode solicitar praza en dous, marque 1º e 2º, segundo a preferencia

LSC NEMENZO

(aberto a todas as parroquias do Concello)

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

LSC A GRACIA

(aberto a todas as parroquias do Concello)

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

Horario ampliado: o horario xeral do campamento

é de 10 a 14 h, pode solicitar horario ampliado de 9:30 a 14:30 horas.

- Si Non

Hora de entrada:

Hora de saída:

Si quere solicitar praza nalgún CSC URBANO sinale aquí o centro, a quenda e 1ª e 2ª preferencia

CSC VITE

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

CSC AS FONTIÑAS

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

CSC O ENSANCHE

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

CSC CONXO

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

CSC SANTA MARTA

- Mes completo
 1ª Quincena
 2ª Quincena

Horario ampliado: o horario xeral do campamento é de 10 a 14 h, pode solicitar horario ampliado de 8 a 15 h.

- Si Non

Hora de entrada:

Hora de saída:

DATOS PERSOAIS PARTICIPANTE

Nome e apelidos

DNI

Data de nacemento

Idade

Curso

Centro de ensino

Enderezo

Correo electrónico *opcional*

Anótase algún outro irmán? si non Quen?

Solicita algún desconto? si non

Motivo: 2º fillo-20% Familia numerosa-50% Familia monoparental 50% Pai/nai/titores (ambos) desempregados-100%

Pode marchar só/soa? si non

Quen o/a vén recoller?

Nome e apelidos

DNI

DATOS PAI/TITOR

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Teléfono móbil

Teléfono fixo

Teléfono traballo

Correo electrónico *opcional*

DATOS NAI/TITORA

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Teléfono móbil

Teléfono fixo

Teléfono traballo

Correo electrónico *opcional*

DATOS DE INTERESE

1. CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO:

Alerxias ou intolerancias (alimentos, medicinas, etc.) si non

Cales:.....

Durante as horas da actividade, ten que seguir algún tipo de tratamento médico? No caso afirmativo especificar cal é a súa administración.

Leva lentes de contacto, gafas, próteses auditivas, próteses dentais? Precisa dalgún coidado especial?

Outra información que considere de relevancia (discapacidades, hospitalizacións, asma, episodios de ataques epilépticos, trastornos alimenticios, accidentes, etc.)

No caso de urxencia avisar a:

Nome e apelidos Parentesco co neno/a Teléfono

No caso de que sexa imposible a miña localización, AUTORIZO aos responsables da actividade, a tomar as decisións médicas que estimen oportunas no beneficio do menor.

Sinatura do pai / nai ou titor/a legal

Os datos aquí consignados utilizaranse unicamente para o correcto desenvolvemento das actividades do campamento e non se conservaran para ningún outro fin.

2. DOCUMENTO DE SABER NADAR:

D/Dnacon DNI..... como pai/nai
ou titor/a legal do/a neno/a.....

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que o/a meu/miña fillo/a SABE NADAR, para os efectos de información oportunos para a participación nas *Mañás de Xogo*. Dita información non é excluinte de ningunha actividade.

Sinatura do pai / nai ou titor/a legal

Autorización para comprobación de datos do padrón municipal

[Marque cunha X]

Autorización para a comprobación de datos do padrón municipal.

Eu, como pai/nai/titor/a, autorizo ao Concello de Santiago á comprobación dos datos sobre empadramento vinculados a esta solicitude.

Participación e difusión da imaxe e traballos

A participación nesta actividade implica a autorización para a toma de imaxes de todos os participantes. As imaxes obtidas dentro do programa "Vive o verán" da Concellaría de Acción Cultural poderán ser publicadas para uso divulgativo, cultural e/ou educativo en páxinas webs do concello, blogs dos Centros Socioculturais, filmacións destinadas á promoción e divulgación de programas culturais,...

Marque aquí si vostede NON desexa que se tomen imaxes.

PROTECCIÓN DE DATOS. Segundo a Lei orgánica 15/199, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, informamos de que os datos anteriores serán incluídos no ficheiro da rede de centros socioculturais con fins informativos, así coma da posibilidade de exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición en calquera momento poñéndoo en coñecemento deste departamento.

Se non quere recibir ningunha información unha vez rematada a actividade marque aquí cun **X**