



**VIVE O NADAL \_DECEMBRO´21- XANEIRO´22**  
**ANEXO I**

PEGA UNHA  
FOTO  
AQUÍ

**MAÑÁS DE NADAL NOS CENTROS SOCIOCULTURAIŠ DO RURAL**  
**FICHA DE PREINSCRICIÓN E AUTORIZACIÓN**

**CENTRO SOCIOCULTURAL NO QUE SE INSCRIBE**

CSC A GRACIA

CSC FIGUEIRAS

CSC MARROZOS

**HORARIOS DA ACTIVIDADE: DE 10.00-14.00H**

**Horario ampliado CSC DO RURAL:** a partir de 7.45 h ata 15.15 h

**Anote horario de entrada:**

**Anote horario de saída:**

NO CASO DE NON USAR ESTE HORARIO DEBES E AVISAR CON ANTELACIÓN

**DATOS PERSOAIŠ DO/A PARTICIPANTE**

Nome e apelidos

DNI (opcional)

Data de nacemento - Idade

Enderezo

Necesita algún tipo de atención especial?  si \_\_\_\_\_  non

Conta con todas as vacinas propias da súa idade?  si  non

Indique calquera observación que considere oportuno resaltar (enfermidades, alerxias...)

Ante calquera urxencia médica darase aviso ao 061 así como aos teléfonos de contacto facilitados.

**DATOS DO NAI/ TITORA**

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Teléfono móbil

Teléfono fixo

Teléfono traballo

Correo electrónico (opcional)

**DATOS DO PAI/TITOR**

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Teléfono móbil

Teléfono fixo

Teléfono traballo

Correo electrónico (opcional)

**CUSTODIA (INDICAR SI TEN ALGUNHA SITUACIÓN ESPECIAL DE GARDA E CUSTODIA)**

**TELÉFONOS DE CONTACTO E NOME. INDICA POR ORDE DE PREFERENCIA**

1º	2º	3º
4º	5º	6º

**COMPROBARANSE OS DATOS DE EMPADROAMENTO NO CONCELLO DE SANTIAGO DAS PERSOAS RESPONSABLES OU DA PERSOA INSCRITA****AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DO/A NENO/A NAS ACTIVIDADES**

Don/a, .....con DNI ..... como responsable legal do menor, autorizo a ....., a participar nas actividades de MAÑÁS DE NADAL, proxecto de tempo libre infantil que terá lugar nos centros socioculturais e así mesmo o/a autorizo a participar en todas as saídas que o programa inclúa, os día 22, 23, 27, 28, 29 e 30 de decembro e 3, 4, 5 e 7 de xaneiro do 2022, organizado pola Concellaría de Centros Socioculturais do Concello de Santiago de Compostela.

Ademais autorizo:

- A recollida e tratamento de datos de carácter persoal, e a súa cesión temporal a empresa concesionaria, coa única finalidade de xestionar as necesidades derivadas do motivo da solicitude.
- A captación de imaxes, fotografía e/ou vídeo das actividades na que apareza o/a menor, que poderán ser difundidas publicamente con fins informativos e pedagóxicos, así como os seus traballos escritos, debuxos e outros audiovisuais realizados no desenvolvemento das actividades.
- Aos monitores da actividade a facer pequenas curas de ser necesario.
- A realizar os desprazamentos da casa ao centro e viceversa só/soa (soamente no caso de maiores de 10 anos) .
- A ser recollido/a unha vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso aos monitores do centro:

Nome e apelidos	DNI/NIE	Teléfono

Sinatura

- Declaro que son consciente dos riscos que implica a participación na actividade no contexto da crise sanitaria provocada pola COVID-19, que asumo baixo a miña propia responsabilidade. Declaro que cumpro cos requisitos de admisión e condicións de participación, non sendo grupo de risco. Coñezo e acepto os compromisos de medidas persoais de hixiene e prevención obrigatorias. Con este motivo, acepto toda a normativa e as posibles modificacións que estas podan sufrir.