



CONCELLO DE CERCEDA

(A CORUÑA)

SOLICITUDE CAMPAMENTOS DE NADAL

DATOS DA PERSOA QUE SOLICITA: (PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL)

Primer apelido:	Segundo apelido:	Nome:	
NIF do solicitante:	Enderezo:		
Municipio:	C.P.	Teléfono móbil:	Teléfono fixo:

SOLICITO:

Que o/a menor:

Primer Apelido:		Segundo Apelido:	
Nome:	NIF:	Data de nacemento:	
Enderezo:		Municipio:	CP:

1.Participe no CAMPAMENTO DE NADAL 2018 que organiza o Concello de Cerceda:

DATAS: 24,26,27,28,31 de decembro e 2,3,4, e 7 de xaneiro	Horario: de 9.30 – 13.30 h
---	----------------------------

2. DECLARO que non padece ningunha doenza ou enfermidade que lle puidese supoñer impedimento ou provocarlle riscos para a saúde no desenvolvemento delas e autorizo:

No caso de non poder acudir a recoller o/a menor ao remate da actividade:				
<input type="checkbox"/>	Autorizo a _____ para facerse cargo del/a na miña ausencia			
Dou a miña autorización para que regrese á casa pola súa conta	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NON
Medicación	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NON
Alerxias	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NON

3.Forma de pago: (riscar a opción elixida)

domiciliación bancaria 50 € na conta bancaria que se indica:

domiciliación bancaria 30 € na conta bancaria que se indica (Irmán na mesma quenda)

(é obrigatorio cumprimentar os 24 díxitos da conta)

Código cuenta cliente (CCC - IBAN)															
Código país		Entidade			Sucursal			D.C.		Número de conta					

A persoa que asina declara que os datos que facilitou son certos. Se o servizo correspondente comproba o contrario, non se terá en conta a súa solicitude.

Autorizo ao Concello de Cerceda a consultar o Padrón Municipal para verificar os datos incluídos neste impreso.

Co fin de cumprir o artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de Protección de datos, infórmase que os datos recollidos van pasar a formate dun ficheiro, cuxo responsable é o Concello de Cerceda e cuxa finalidade estipulada é a de xestionar as actividades organizadas polo Concello de Cerceda.

Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición relativos ao tratamento deste ficheiro poderán exercerse a través do Rexistro Xeral do Concello de Cerceda de acordo cos termos que establece a dita Lei 15/1999

Cerceda, ____ de _____ de 2018
Sinatura

CONSENTIMENTO EXPRESO PARA A DIFUSIÓN IMAXE PERSOAL

SI NON Autorizo a difusión da imaxe persoal nos medios de comunicación con finalidades comunicativas

ALCALDE DO CONCELLO DE CERCEDA