



DATOS DO ALUMNO/A

Nome e apelidos:

Data de nacemento:

Sexo:

Masculino Feminino Outras opcións

Presenta algún tipo de discapacidade:

Si Non En caso afirmativo indique a % de discapacidade recoñecida:

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR, TITORA:

Nome e apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

Enderezo:

Teléfono de contacto 1:

Teléfono de contacto 2:

Correo electrónico:

DATOS FAMILIARES

A unidade familiar está recoñecida como familia numerosa:

Si* Non

*En caso afirmativo é necesario presentar documentación acreditativa emitida polo organismo correspondente, con fin de que se lle aplique o desconto

DETALLES DA INSCRIPCIÓN: en función do resultado da asignación de prazas publicado o día 11 de xuño

Quenda na que se inscribe:

Do 1 ao 15 de xullo Do 16 ao 31 de xullo Do 1 ao 14 de agosto

Precisa servizo de transporte:

Si Non

En caso afirmativo escolla as paradas de ida e de volta:

Paradas ida:

- 9:15 OS CHAOS
- 9:18 FLORIDA
- 9:20 FORD (R/ CALVO SOTELO)
- 9:22 RENFE
- 9:25 MORIN (CRUCE ESTRADA MORIN COA R/ CONDESA PARDO BAZÁN)
- 9:28 R/ DOUTOR CASARES (GASOLINEIRA SIERRA)
- 9:30 R/ SAN PEDRO (ESTACION AUTOBUSES)
- 9:35 RONDA M^a EMILIA CASAS BAAMONDE (URBANIZACIÓN AS ACACIAS)
- 9:38 R/CHANTADA (HORREO)
- 9:40 R/CHANTADA (ANTIGA FENOSA)
- 9:43 R/CHANTADA ESQ. R/ORENSE (RTE.LA MAJA)
- 9:45 R/CARDEAL (BBVA)
- 9:47 PASEO DE LUGO (BAR O XUGO)
- 9:50 R/ DUQUESA (DISCOTECA CAMEL'S)

Paradas volta:

- 14:05 R/ DUQUESA (DISCOTECA CAMEL'S)
- 14:08 PASEO DE LUGO (BAR O XUGO)
- 14:10 ROBERTO BAAMONDE (ANTIGO TEATRO LEMOS)
- 14:12 OS CHAOS
- 14:15 FLORIDA
- 14:18 FORD (R/ CALVO SOTELO)
- 14:20 RENFE
- 14:23 MORIN (CRUCE ESTRADA MORIN COA R/ CONDESA PARDO BAZÁN)
- 14:25 R/ DOUTOR CASARES (GASOLINEIRA SIERRA)
- 14:30 R/SAN PEDRO (ESTACIÓN DE AUTOBUSES)
- 14:32 RONDA M^a EMILIA CASAS BAAMONDE (URBANIZACIÓN AS ACACIAS)
- 14:35 R/CHANTADA (HORREO)
- 14:38 R/CHANTADA (ANTIGA FENOSA)
- 14:40 R/CHANTADA ESQ. R/ORENSE (RTE.LA MAJA)

O/A solicitante padece algunha alerxia:

Si Non

En caso afirmativo detalle o tipo de alerxia:

O/A solicitante padece algunha enfermidade que lle limite realizar algunha práctica deportiva:

Si Non

En caso afirmativo indique o tipo de enfermidade:

O/A solicitante sabe nadar:

Si Non

Se precisa algún elemento para nadar indíqueo aquí:

AUTORIZACIÓNS:

Autorizo ó Concello de Monforte a que lle saque fotos ó meu fillo/a para a súa publicación na páxina web e redes sociais do Concello así como para enviar a medios de comunicación co fin de promocionar a actividade:

Si Non

No caso de que ó/á menor non o vaia a recoller ningún adulto ó finalizar a actividade autorizo a que abandone o recinto do campamento só baixo a miña responsabilidade:

Si Non

No caso de que a persoa que vai a recoller ó alumno/a ó finalizar a actividade diaria sexa diferente ó pai/nai, titor/a que figura na solicitude, autorizo ás persoas relacionadas a continuación para recoller ó meu/miña fillo/a:

PERSOA AUTORIZADA 1:

Nome e apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

Parentesco ou relación:

PERSOA AUTORIZADA 2:

Nome e apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

Parentesco ou relación:

Monforte de Lemos, de de 2024

Asdo _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Segundo o RXPD (EU) 2016/679, do 27 de abril de 2016, e a súa lexislación complementaria, cedo os datos persoais recollidos nesta inscrición para que sexan incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Monforte. Respecto deles, poderei exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na citada lexislación, dirixíndome por escrito no rexistro xeral do Concello de Monforte. A estes datos terá acceso a empresa contratada polo Concello de Monforte para a xestión do campamento deportivo de verán 2020, así como os seus traballadores vencellados á actividade, e serán tratados de xeito confidencial.