

DILIXENCIA: Para facer constar que as presentes bases foron aprobadas por resolución de Alcaldía nº de data 21/04/2016
Gondomar, 25 de abril de 2016
O Secretario Accidental do Concello
Asdo.: Manuel Soliño Troncoso

SOLICITUDE DE PRAZA PARA GONDOVERÁN

DATOS DO/A MENOR

DNI SOLICITANTE	NOME	PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO		DATA NACEMENTO

DATOS DO/A RESPONSABLE DO/A MENOR

DNI NAI/PAI/TITOR/A LEGAL	NOME	PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO	ENDEREZO	
LOCALIDADE	C.P.	TELÉFONO FIXO
TELÉFONO MOBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO	

FAMILIA MONOPARENTAL

DOCUMENTACIÓN

- Autorizacións e observacións médicas.
- Obrigas do campamento asinadas polos pais ou titores/as legais.
- Fotocopia cotexada dos DNI dos pais ou titores/as legais.
- Fotocopia cotexada do libro de familia ou DNI do/a menor.
- Fotocopia dos DNI das persoas autorizadas á recollida do/a menor (sempre e cando sexan persoas distintas dos pais ou titores/as legais).
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do menor ou seguro médico privado.
- Volante de empadramento da unidade familiar.
- De ser o caso, xustificación da ocupación actualizada dos pais ou titores (fotocopia da última nómina, certificación de empresa, vida laboral ou calquera outra tipo de documentación que acredite dita situación, no caso de traballadores por conta allea; ou do último recibo do pagamento da cota á seguridade social no réxime especial de traballadores por conta propia, no caso de traballadores/as autónomos/as).

AUTORIZO NON AUTORIZO A Gondoverán a fotografar ou filmar ao meu fillo/a durante o desenvolvemento das actividades co obxecto de incorporar as ditas imaxes na memoria do campamento e publicalas en medios de comunicación (Lei Orgánica 15/99, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal)

AUTORIZO NON AUTORIZO A Gondoverán a trasladar ao meu fillo/a a diferentes lugares con motivo da execución de actividades fóra do recinto do CEIP Chano Piñeiro

En cumprimento do disposto do artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoa/o de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o su tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Concello de Gondomar - Centro de Información á Muller, R/ Portugal s/n, 36380 Gondomar (Pontevedra)

SINATURA DO/A RESPONSABLE DO/A MENOR

Lugar e data

, de de 2016

DILIXENCIA: Para facer constar que as presentes bases foron aprobadas por resolución de Alcaldía nº _____ de data 21/04/2016
Gondomar, 25 de abril de 2016
O Secretario Accidental do Concello
Asdo.: Manuel Soliño Troncoso

AUTORIZACIÓNS FAMILIARES E OBSERVACIÓNS MÉDICAS GONDOVERÁN 2016

DATOS DO/A MENOR

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DATA NACEMENTO		IDADE

DATOS DO/A RESPONSABLE DO/A MENOR

DNI NAI/PAI/TITOR/A LEGAL	NOME	PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO	ENDEREZO	
LOCALIDADE	C.P.	TELÉFONO FIXO
TELÉFONO MOBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO	

OBSERVACIÓNS MÉDICAS

Sobre necesidades especiais de atencións, enfermidades ou alerxias ou calquera outra que desexe facer con referencia ao coidado do/a menor/es:

Autorización de persoa/s para a recollida do/a menor:

_____ DNI _____
_____ DNI _____

En cumprimento do disposto do artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoa/o de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Concello de Gondomar - Centro de Información á Muller, R/ Portugal s/n, 36380 Gondomar (Pontevedra)

SINATURA DO/A RESPONSABLE DO/A MENOR

Gondomar, de de 2016

DILIXENCIA: Para facer constar que as presentes bases foron aprobadas por resolución de Alcaldía nº de data 21/04/2016
Gondomar, 25 de abril de 2016
O Secretario Accidental do Concello

Asdo.: Manuel Soliño Troncoso

OBRIGAS DOS ADXUDICATARIOS/AS DO CAMPAMENTO

DATOS DO/A MENOR

DNI SOLICITANTE	NOME	PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO	DATA NACEMENTO	

DATOS DO/A RESPONSABLE DO/A MENOR

DNI NAI/PAI/TITOR/A LEGAL	NOME	PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO	ENDEREZO	
LOCALIDADE	C.P.	TELÉFONO FIXO
TELÉFONO MOBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO	

OBRIGAS DOS ADXUDICATARIOS/AS

- Máxima puntualidade na entrada e recollida do/a menor
- Asistir todo o mes de xullo ao campamento
- Avisar con antelación ou no mesmo día a non asistencia do/a neno/a. As causas de non asistencia non serán outras que por motivos de saúde ou outros debidamente xustificables
- Acudir almorzados da casa
- O/a neno/a traerá unha merenda da casa
- Traer da casa só o necesario para a participación nas actividades do campamento

O incumprimento destas obrigas por parte dos/as participantes suporá o toma de medidas oportunas por parte da organización, reservándose o dereito de expulsión se se considera necesario.

Acepto as obrigas establecidas para Gondoverán 2016

Sinatura do/a responsable do/a menor

Lugar e data

, de de 2016