

**FICHA DE INSCRICIÓN**  
**CAMPAMENTOS DE VERÁN**  
**ANO \_\_\_\_\_**

<input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA XULLO	<input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA XULLO	Nº. INSCRICIÓN	
--	--	----------------	--

**DATOS DO ALUMNO/A**

APELIDOS		NOME	
DNI	DATA DE NACEMENTO	IDADE	LUGAR DE NACEMENTO
ENDEREZO			CÓDIGO POSTAL
LOCALIDADE		PROVINCIA	
TELÉFONO CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

**DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A (para menores de idade)**

APELIDOS	NOME
DNI	TELÉFONO CONTACTO

**DATOS MÉDICOS (se procede indicalos)**

ALERXIAS (especificar alimentos, medicamentos, ácaros, etc.)
ENFERMIDADES A TER EN CONTA
MEDICACIÓN
OUTRAS OBSERVACIÓNS

**\*É responsabilidade das persoas inscritas e dos pais e nais que os/as participantes estean en boas condicións físicas, aptos para realizar actividades físico-deportivas.**

**\*\*É obrigatorio cumprimentar a autorización para domiciliar os recibos e entregar una certificación bancaria co código IBAN completo (para novas matrículas e cambios de conta).**

Castro de Rei, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

CONFORME ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A:

Asdo.: \_\_\_\_\_

En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal e do Real Decreto 1720/2007, de 21 de decembro, que desenvolve a LOPD, Informámoslles de que os seus datos trataranse de forma confidencial e se incorporarán aos ficheiros do Concello de Castro de Rei, sendo unicamente utilizados nos termos necesarios para a tramitación da correspondente solicitude. Así mesmo, Informámoslle que de conformidade co disposto no artigo 5 da LOPD, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición no órgano responsable do ficheiro.



**AUTORIZACIÓNS** (sinalar cun X o que proceda):

**1. DOCUMENTO AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (OBRIGATORIA)**

Eu, D./Dna. \_\_\_\_\_,  
cón NIF \_\_\_\_\_ en calidade de pai/nai/titor/titora do/a alumno/a  
\_\_\_\_\_, da actividade  
CAMPAMENTOS DE VERÁN, rogo carguen na miña conta, aportada mediante certificación bancaria  
xunto con esta solicitude, o recibo correspondente á citada actividade.

**2. AUTORIZACIÓN MENORES DE IDADE PARA PARTICIPAR NA ACTIVIDADE *CAMPAMENTOS DE VERÁN*.**

Autorizo ao/á meu/miña fillo/a, menor de idade, a realizar a actividade *Campamentos de Verán* solicitada e a asistir ás viaxes, obradoiros e xogos multidisciplinares que se programen e realicen dentro da citada actividade.

**3. AUTORIZACIÓN PARA A UTILIZACIÓN DA IMAXE.**

Autorizo a utilización da miña imaxe/ da imaxe do/a meu/miña fillo/a, como alumna/o dos *Campamentos de Verán*, para o seu uso na promoción e difusión desta actividade, tanto en publicacións do Concello como nos medios de comunicación en xeral.

Castro de Rei, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

CONFORME ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A:

Asdo.: \_\_\_\_\_.