PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN

**CONCILIA VERÁN 2020**

CONCELLO DO PEREIRO DE AGUIAR

**DATOS DO/A MENOR**

Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e idade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas: NON SI

En caso afirmativo describilas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DA NAI/PAI OU TITOR/A LEGAL (obrigatorio cubrir todos os campos)**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora aproximada de recollida dos nenos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizados/as para recoller o/a neno/a:**

1º. Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de relación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2º. Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de relación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Solicito praza para a asistencia do/a meu fillo/a ás actividades do Programa Concilia.
* Autorizo a consulta dos datos do padrón municipal deste concello.

E para que así conste asino a presente folla de inscrición en:

O Pereiro de Aguiar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

En base á *“Lei orgánica do 5 de maio de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen”*, autorizo ás monitoras dos obradoiros que se realizan durante o Verán’18 no Programa Concilia a tomar fotografías e facer vídeos ao meu fillo/a……………………………………………………… do que son titor/a , para o seu posible uso na páxina do Concello, nas diferentes webs da aula (blog, facebook, … etc) , ou na propia aula.

|  |
| --- |
|  |

**SI** autorizo á toma de fotografías

|  |
| --- |
|  |

**NON** autorizo á toma de fotografías

O Pereiro de Aguiar, ………..de…………………..de 2018

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

**Marcar soamente as datas nas que se vai necesitar o servizo.**

\* *Recordade que todos os anos sodes moitos os que solicitades o servizo. Por iso, para un bo funcionamento do mesmo e para que todo o mundo teña posibilidades de aproveitar o servizo durante o verán, cubride só as datas imprescindibles para vós. Moitas grazas.*

1º Quincena de xullo

2º Quincena de xullo

**11** 1º Quincena de agosto

2º Quincena de agosto

**Certifico, que:**

O meu fillo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(riscar a correta)

**SI** sabe nadar

**NON** sabe nadar

O Pereiro de Aguiar, ……… de …………………… 2020

Sinatura do pai/nai, titor/a :