

**FICHA DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA CONCILIA, 2017**

**O PROGRAMA CONCILIA** consistirá nun espazo de atención e ocio dirixido ás familias con rapaces e rapazas de entre os 3 anos (que estiveran escolarizados/as no curso 2016/2017) e 12 anos de idade, que permita a conciliación familiar durante os meses de xullo e agosto de luns a venres de 9:00 a 14:00 horas.

Este Programa é financiado pola Deputación de Pontevedra e o Concello de Campo Lameiro.

<b>SOLICITANTE: PAI/NAI/TITOR/A</b>			
Apelidos:		Nome:	
DNI:	Tel. contacto:	/	E-mail:
Enderezo:			
<b>SOLICITO PRAZA PARA :</b>			
Apelidos e nome:		Data de nacemento: / /	
Apelidos e nome:		Data de nacemento: / /	
Apelidos e nome:		Data de nacemento: / /	

**Sinale cunha X a mensuralidade ou mensuralidades que solicita**

<input type="checkbox"/> Mes de xullo (do 3 ao 28)	<input type="checkbox"/> Mes de agosto (do 1 ao 31)
--	---

**OBSERVACIÓNS sobre necesidades especiais de atención, alerxias, intolerancias ou calquera outra que considere para o coidado do menor** \_\_\_\_\_

<b>AUTORIZACIÓN á toma de imaxes e rexistro de son</b> , coa posible aparición do/a meu/miña fillo/a para a difusión da actividade na web e no facebook da empresa ou nas reportaxes dos diferentes medios de comunicación locais.	<b>AUTORIZO</b> SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>AUTORIZACIÓN para a participación do/a meu/miña fillo/a na realización das actividades do programa Concilia Campo Lameiro 2017</b> , incluíndo as saídas polo entorno próximo.	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>AUTORIZACIÓN para que o menor regrese só ao seu domicilio</b>	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>AUTORIZACIÓN da/s persoa/as para a recollida do/a menor</b>	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nome e apelidos.....DNI:.....	
Nome e apelidos:.....DNI:.....	



**DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR :**

- ✓ Fotocopia tarxeta sanitaria
- ✓ Fotocopia DNI do/a menor ou menores
- ✓ Fotografía tamaño carné do/a menor ou menores

**FORMA DE PAGO**

As familias que inscriban aos menores no programa Concilia, realizarán un copagamento.  
**A contía será comunicada nunha reunión de presentación do Programa o 30/06/2017 ás 20:00 horas no auditorio do Sobrino Buhígas.**

O copagamento das familias realizarase mediante ingreso bancario na conta do Concello en:

ABANCA

Nº DE CONTA: ES35 - 2080 - 0510 - 25 - 3110000102

**LEI ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL/ CLAÚSULA DE INSCRICIÓN DE MENORES:**

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal, os datos recollidos a partir do presente formulario serán incorporados nun ficheiro automatizado baixo a responsabilidade do Concello de Campo Lameiro, CIF: P 3600700 C para a xestión e tramitación da inscrición do seu fillo/a no Programa Concilia Verán, para o efecto o Concello cederá os seus datos á empresa que contrate para executar a actividade e que só poderá empregar para ese fin. Pode exercer os seus dereitos e os do seu fillo/a, de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante un escrito ao enderezo Praza Pontevedra 1, 36110 Campo Lameiro. Mentres non nos comunique o contrario, entenderemos que os seus datos e os do seu fillo/a non foron modificados, e que se compromete a notificarnos calquera variación e que temos o consentimento para utilizalos coa finalidade de impartir a actividade na que vostede inscribiu ao seu fillo/a e cumprir coas obrigas propias.

Nome e apelidos do pai nai ou titor/a legal:

.....

DNI:.....

Sinatura do/a titor/a legal.

**PRAZO: ESTAS SOLICITUDES PODEN ENTREGARSE NAS OFICINAS DO CONCELLO  
ATA O MARTES 27 DE XUÑO ÁS 14:00 HORAS.**