



Concello de Campo Lameiro

FICHA DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA CONCILIA+, 2026

FOTO

SOLICITANTE: NAI, PAI ou TITOR/A

Nome e Apelidos:
DNI:.....Enderezo:.....
.....
Enderezo electrónico:.....
Teléfonos:.....

MENOR PARA A/O QUE SOLICITA PRAZA:

Nome e Apelidos:
Data de nacemento:.....Curso que rematou:.....

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOLLER Á /AO MENOR DISTINTAS DA NAI, PAI OU TITOR/A

Nome e apelidos:

Nome e apelidos:

SINALE CUNHA X AS QUINCENAS PARA AS QUE SOLICITA PRAZA:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Do 1 ao 15 de XULLO | <input type="checkbox"/> Do 16 ao 31 de XULLO |
| <input type="checkbox"/> Do 1 ao 15 de AGOSTO | <input type="checkbox"/> Do 16 ao 31 de AGOSTO |

OBSERVACIÓNS sobre necesidades especiais de atención, alerxias, intolerancias ou calquera outra que considere para o coidado da/o menor: _____

Ten algunha discapacidade recoñecida: Si Non

Sabe nadar : Si Non

Necesita manguitos ou outros elementos flotantes: Si Non. Cal: _____

¿Ten irmás na actividade? Si Non

Concello de Campo Lameiro

Praza da Provincia de Pontevedra, 1, Campo Lameiro. 36110 (Pontevedra). Tfno. 986752034. Fax: 986 75 20 84



Concello de Campo Lameiro

DECLARA QUE PRECISAN ATENCIÓN PARA OS/AS MENORES PORQUE NO VERÁN TRABALLA (Marque a súa situación laboral)	
<input type="checkbox"/> SÓ 1DOS PROXENITORES	<input type="checkbox"/> AMBOS PROXENITORES
<input type="checkbox"/> Non traballa ningún	
AUTORIZA Á PARTICIPACIÓN NAS ACTIVIDADES: Acepto as normas de funcionamento e as actividades que se realicen no CONCILIA+ 2025, incluíndo as saídas polo entorno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
AUTORIZACIÓN Á TOMA DE IMAXES E REXISTRO DE SON coa posible aparición do/a meu/miña fillo/a na web do concello e medios de comunicación locais para a súa difusión	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
AUTORIZACIÓN PARA QUE O/A MENOR REGRESE SO/SOA AO SEU DOMICILIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN NON GRUPO DE DIFUSIÓN DE WHATSAPP UNICAMENTE PARA SOBRE A PROGRAMACIÓN DA ACTIVIDADE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR COA SOLICITUDE:

- DNI da/o menor. Se non o ten, libro de familia.
- Tarxeta sanitaria da/o menor para o que se solicita praza
- Fotografía do/a menor

LEI ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL/ CLÁUSULA DE INSCRIPCIÓN 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 3600700C para a xestión e tramitación da inscrición do seu fillo/a no programa Concilia+, 2023. Para o efecto o Concello cederá os seus datos á empresa que contrate para executar a actividade e que so 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 Provincia de 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.

En Campo Lameiro a..... de de 2026

Sinatura.....