



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:						Concello:	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:		Correo electrónico:			
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA				BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS				BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A					
Apelidos:			Nome:		
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:			Curso Escolar:		
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR					
Apelidos:			Nome:		DNI:
Enderezo:				Concello:	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:		
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.					
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO					
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:					
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :					
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE					
CAMPAMENTO DE NADAL 2017					
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA				BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS				BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS					
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS					
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)					
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018					
Titular da conta			Nº conta bancaria (24 díxitos)		
			IBAM		
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.					
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:					
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.					
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor					

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A					
Apelidos:			Nome:		
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:			Curso Escolar:		
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR					
Apelidos:			Nome:		DNI:
Enderezo:				Concello:	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:		
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.					
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO					
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:					
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :					
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE					
CAMPAMENTO DE NADAL 2017					
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA				BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS				BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS					
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS					
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)					
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018					
Titular da conta			Nº conta bancaria (24 díxitos)		
			IBAM		
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.					
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:					
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.					
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor					

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./Dª..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./Dª..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA				BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS				BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO		Nº Rex:	
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018		EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATOS DO ALUMNO/A			
Apelidos:		Nome:	
DNI:		Data nacemento (dd/mm/aaaa):	
Colexio:		Curso Escolar:	
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR			
Apelidos:		Nome:	DNI:
Enderezo:			Concello:
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO			
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE			
CAMPAMENTO DE NADAL 2017			
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS		BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS			
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS			
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)			
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018			
Titular da conta		Nº conta bancaria (24 díxitos)	
		IBAM	
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18)			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.			
Begonte, a de decembro de 2017 .			
Sinatura do pai/nai ou titor			

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUVENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
XUVENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS						BUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUVENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

DOCUMENTO				Nº Rex:			
INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2017/2018				EMPADROADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DATOS DO ALUMNO/A							
Apelidos:				Nome:			
DNI:				Data nacemento (dd/mm/aaaa):			
Colexio:				Curso Escolar:			
NO CASO DE SER MENOR DE IDADE CUMPLIMENTAR DATOS DO PAI/NAI OU TITOR							
Apelidos:				Nome:		DNI:	
Enderezo:				Concello:			
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil nai: Móbil pai:	Correo electrónico:				
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.							
INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO							
Indique se padece algunha enfermidade ou discapacidade:							
Indique se ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :							
SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE							
CAMPAMENTO DE NADAL 2017							
XUENLUGO NENOS ≤ 6 ANOS + 1 ACOMPAÑANTE ADULTO POR FAMILIA				BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
XUENLUGO NENOS ≥ 7 ANOS				BUS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ENTRADA A XUENLUGO PARA 2º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≤ 6 ANOS							
ENTRADA A XUENLUGO PARA 1º ACOMPAÑANTE ADULTO DE NENOS ≥ 7 ANOS							
NENOS PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS (6 prazas por orde de inscrición)							
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES NADAL 2017/2018							
Titular da conta				Nº conta bancaria (24 díxitos)			
				IBAM			
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.							
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:							
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA. (só para alumno non inscritos nas actividades 17/18) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE DNI. <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.							
Begonte, a de decembro de 2017 . Sinatura do pai/nai ou titor							

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a..... con DNIen calidade de representante (pai/nai ou titor legal).

Declara que:

1. Autorizo ao meu fillo, a participar en tódalas actividades inscritas, e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario.
2. Autorizo a participar ó neno/a inscrito/a na actividade de Xuvenilugo, organizada polo Concello de Begonte, o 26 de decembro de 2017. Así mesmo, sendo coñecedor dos riscos que esta actividade ten, debido ao desprazamento en bus, e as características das instalación onde se realiza esta actividade, eximo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos encargados de acompañar aos nenos.
3. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación do meu fillo nestas actividades e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección datos de carácter persoal .
SI **NO**
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades ou que poidan agravarse coa súa práctica.
5. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2017/18.

Begonte, a de Decembro de 2017 .

Sinatura do pai/nai ou titor