



CONCELLO DE BEGONTE

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

INSCRICIÓN ACTIVIDADES NADAL 2018/2019			Nº Rex:		
			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 OS SEGUINTE 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 2018/2019					
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					
PAXES REAL PARA ACOMPAÑAR ÓS REIS MAGOS (6 prazas por orde de inscrición)					
DOMICILIACIÓN BANCARIA . ORDE DE DOMICILIACIÓN.					
DATOS DO TITULAR DA CONTA (no caso de non ser un dos anteriores)					
Apelidos:		Nome:			
DNI:		Móbil:			
ASINADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN , O DEBEDOR AUTORIZA AO ACREDOR (CONCELLO DE BEGONTE) A ENVIAR INSTRUCCIÓN Á ENTIDADE BANCARIA DO PRIMEIRO PARA COBRAR Á SÚA CONTA,E Á ENTIDADE BANCARIA PARA EFECTUAR OS DITOS DÉBITOS SEGUNDO AS INSTRUCCIÓN DO ACREDOR. O CARGO DAS ACTIVIDADES REALIZARASE NO Nº DE CONTA DO CERTIFICADO BANCARIO ENTREGADO NO MOMENTO DA INSCRICIÓN OU NO Nº DE CONTA ENTREGADO NA INSCRICIÓN DAS ACTIVIDADES SOCIOCULTURAIS E DEPORTIVAS 2018/2019				SINATURA DO TITULAR DA CONTA	
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:					
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM. (só para alumno non inscritos nas actividades 18/19)					
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA.					
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA SANITARIA.					
Begonte, a de decembro de 2018 . Sinatura do pai/nai ou titor					

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 03/2018, do 05 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 2018. 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 asistir ó neno/a inscrito a visita do Belén electrónico de Begonte e a actuación do Mago Antón o 03 de xaneiro de 2019.
4. 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
5. 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.
6. Lin e acepto as condicións xerais do programa de nadal 2018/19.

Begonte, a de decembro de 2018 .

Sinatura do pai/nai ou titor