



ANEXO 1: SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

Nome e apelidos do neno/a:

.....

D.N.I: Data de Nacemento: Idade:

Enderezo:

Localidade: C.P:

Teléfonos:/..... E-mail:

Proxenitor traballando no ámbito municipal:.....

Observacións (alergias, enfermidades a ter en conta polos/as monitores/as):

.....

PERÍODO SOLICITADO:

1º Xullo:

2º xullo:

Agosto:

2º agosto:

SOLICITUDE DE BONIFICACIÓN CUOTA : Familia numerosa 2º IRMÁN

Asinado (pai, nai, titor)

D/DonaNIF.....

Ares ,..... de..... de 2022

Advertencia: O regulamento europeo xeral de Protección de Datos (RGPD) e a súa normativa de desenvolvemento, advírtese ó solicitante da existencia dun ficheiro automatizado do que a súa finalidade é a de baremación e xestión do servizo de ludoteca concello de Ares. Así mesmo, infórmase ó solicitante da posibilidade de exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición; sendo responsable do ficheiro o concello de Ares, con domicilio social na seguinte dirección: Avda. Saavedra Meneses 12, 15624 Ares.

A presentación desta solicitude implica a aceptación das bases e normas do Servizo.

DATA DO PAGO:



ANEXO 2:

AUTORIZACIÓN

PARA A PUBLICACIÓN DE IMAXES DE NENOS/AS:

Estimados Pais/ Nais e Titores:

O regulamento europeo xeral de Protección de Datos (RGPD)), obríganos a pedir o voso permiso para a publicación de imaxes ou retratos de menores de idade. Como podedes imaxinar, a nosa intención é usalas nas páxinas relacionadas co Concello de Ares e serán: fotos de grupo, das actividades que faremos, das saídas, etc.

Por outra banda, será o Concello, o que se responsabilizará directamente da xestión e a publicación das mesmas. De tódolos xeitos, se alguén de vos non quere que a imaxe do seu fillo/a se publique, debe comunicalo expresamente mediante este formulario.

Autorizo Non Autorizo

A publicación de imaxes ou retratos nas que apareza o neno/a

.....



ANEXO 3

DECLARACIÓN DE APTITUDE:

DECLARO que non padece ningunha enfermidade, nin está recibindo tratamento que lle impida participar neste servizo:

D/Dña: **D.N.I:**

Sinatura (pai/nai/titor)

Ares..... de..... de 2022



ANEXO 4

AUTORIZACIÓN DE SAÍDAS FORA DO CENTRO HABITUAL:

D/DonaNIF.....

COMO NAI/PAI/TITOR/A DEdo grupo..... de "Conciliares", **AUTORIZO** ao meu fillo/a baixo a miña responsabilidade a participar na actividade.....que se levará a cabo fora do centro, e que se levará a cabo o día..... do presente mes de

Esta autorización supón de maneira expresa a aceptación pola miña parte das normas que regulan este tipo de actividades, tanto das medidas sancionadoras, coma da reparación dos danos que puidese ocasionar meu fillo/a, así como exixir a meu fillo/a que se comprometa a cumprilas.

Firma:

Ares ,..... de..... de 2022



ANEXO 5

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON SER BENEFICIARIO DO BONO COIDADO DA XUNTA

D/Dña:D.N.I:

DECLARO que non teño solicitado nin son beneficiario do Bono Coidado Extraordinario da Xunta

Sinatura.....

Ares..... de..... de 2022



ANEXO 6:

SOLICITUDE BAIXA/RENUNCIA:

Nome:comoNai/Pai/

Titor do neno/a:..... , solicito:

A baixa deste servizo de dito usuario polo seguinte motivo:

.....
.....
.....
.....
.....

Firma:

Ares.....dede 2022