



# CONCELLO DE VILA DE CRUCES

## FICHA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA CONCILIACIÓN

**NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TUTOR:**

**DNI:**

**NOME DO NENO/A:**

**DATA DE NACEMENTO( Entre 3 e 12 anos ):**

**IDADE:** anos

**ENDEREZO:**

**ALERXIAS:**

**ENFERMIDADES:**

**OUTRAS OBSERVACIÓNS:**

EMPADRONADO/A EN VILA DE CRUCES

ALUMNO/A DE CEIP DE \_\_\_\_\_

NENO/A QUE RESIDE NÓ VERÁN EN VILA DE CRUCES

**TELÉFONOS:** \_\_\_\_\_

**CONCILIACIÓN:**  Si  Non

**HORARIO:**  9:00 a 14:00  10:30 a 14:00

**QUINCENAS:**

1 de Xullo ó 16 de Xullo

2 de Agosto ó 13 de Agosto

19 de Xullo ó 30 de Xullo

16 de Agosto ó 27 de Agosto

**AUTORIZACIÓNS:** AUTORIZO  NON AUTORIZO

Ao Concello de Vila de Cruces para a captación de fotografías, a gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade, ben a título individual ou formando parte dun grupo. (\*) (\*\*)

En Vila de Cruces o, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**Asdo.:**

(\*) As imaxes e sos sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Vila de Cruces, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

(\*\*) Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Vila de Cruces. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Vila de Cruces, Praza Juan Carlos I, s/n. 36590 Vila de Cruces (Pontevedra)