

SOLICITUDE INSCRICIÓN “XOGANDO NO NADAL 2022”

Don/ Dona. _____ con DNI _____

con domicilio en _____

Municipio _____ Provincia _____ Cód. Postal _____

Tfno. Nai: _____ Tfno. Pai: _____ e-mail _____

Dirección de correo electrónico: _____ Válida para notificar por Notifica.gal: Si ___/Non ___

Empadroado: Si ___/ Non ___ Traballador/a municipio Cambre: Si ___/ Non ___

Inscribe e autoriza a participar no programa “Xogando no Nadal 2022” ao/a seu/súa fillo/ a:

_____ e data de nacemento _____

Empadroado: Si ___/ Non ___

MODALIDADE A ELIXIR (marcar cun “X” a modalidade a elixir):	1ª QUENDA (DO 23 AO 30 DECEMBRO 22) 6 DÍAS	2ª QUENDA (DO 2 AO 5 DE XANEIRO 23) 4 DÍAS
1.-Mañanceiro (con ou sen almorzo e sen transporte de ida nin de volta) e actividades: Total horario de 7:30-13:30 horas (6 horas)		
2.-Mañanceiro (con ou sen almorzo e sen transporte de ida), actividades e comida (con transporte de volta): Total horario de 7:30 a 16:30 horas (9 horas)		
3.-Actividades e comida (con transporte de ida e de volta): Total horario de 9:30 a 16:30 horas (7 horas)		
4.-Só actividades (con transporte de ida e sen transporte de volta): Total horario de 9:30 a 13:30 horas (4 horas)		

SERVIZOS/ OUTRA INFORMACIÓN DE INTERESE (marcar cun “X”na casilla SI SOLICITA):	SI SOLICITA
Almorzo no Mañanceiro (no módulo de 7:30 a 9:30 horas):	
Comida (no módulo de 13:30 a 16:30 horas)	
O/a participante ten intolerancia alimenticia:	
Indicar que tipo de intolerancia alimenticia:	
¿Presenta algunha discapacidade?	
Indicar que tipo de discapacidade:	
Transporte (á ida e/ou á volta)	IDA / VOLTA
Parada bus (Indicar en que centro escolar/ rotonda A Barcala solicita a parada)	

As reducións só serán de aplicación ás persoas empadroadas en Cambre(excepto carné xove ou voluntariado de Cambre).

Para que se lle poida aplicar a redución, deberá solicitala marcandoa no cadro seguinte:

SOLICITA AS SEGUENTES REDUCIÓNS (marcar cun “X” a redución que solicita):	SI SOLICITA
Para a cota das actividades:	
- 20% carné xove ou carné da omix	
- 30% se ambos proxenitores ou o/a proxenitor/a (no caso de ser monoparental) ou o/a titor/a do/da participante acrediten figurar no rexistro do paro	
- 30% voluntariado de Cambre	
- 50% ao segundo participante cando se inscriba máis dun irmán da mesma unidade familiar	
- 50% familia numerosa	
- 100% informe dos Servizos Sociais de Cambre	
Para a cota da comida 40 ou 70% segun nivel de renda da unidade familiar e 100% S.S.	
Indicar se os ingresos da unidade familiar son en 12 ou 14 pagas:	Nai: 12 pagas / 14 pagas Pai: 12 pagas / 14 pagas

Achega con esta solicitude a seguinte documentación (marcar cun "X"):

- Autorización para comprobar o nivel de renda para a redución da cota da comida: _____

- Documentación xustificativa para aplicar a redución que solicita: _____

- Documento acreditativo do número de conta bancaria: _____

Xa presentei no ano 2022 no Concello de Cambre para o programa: _____ a seguinte documentación: _____

AUTORIZACIÓNS IMPORTANTES

Don/ Dona: _____

con DNI: _____, como nai, pai ou titor/a de: _____,

1.- **Autorizo/non autorizo** a captación de imaxes do/da meu/miña fillo/a para uso interno das mesmas por parte do Concello.

Sinalar cun "X": **si autorizo** _____ **non autorizo**: _____

2.- **Autorizo** a recollida do/da meu/miña fillo/a ao remate do campamento no centro escolar ou na parada do transporte ás seguintes persoas distintas do pai/nai ou titor/a:

3.- **Non autorizo** a recollida do/da meu/miña fillo/a ao remate do campamento no centro escolar ou na parada do transporte ás seguintes persoas (presentar xustificante oficial que o reflicte):

4.- **Autorizo/non autorizo** ao/a meu/miña fillo/a a **sair só** do campamento no centro escolar ou dende a parada de transporte a súa casa. Sinalar cun "X": **si autorizo**: _____ **non autorizo**: _____

5.- **Solicito e, de ser confirmado polo Concello de Cambre, autorizo** ao persoal do campamento asignado a tal fin a proporcionar ao meu/miña fillo/a a medicación que lle corresponda segundo as pautas indicadas polo/a seu medico, tal e como consta no informe médico que se achega ou se entrega ao/á coordinador/a do campamento no momento de ser necesario (farase unha valoración previa no Concello de Cambre para confirmar ao/á pai/ nai ou titor/a o suministro da medicación solicitado dependendo da súa tipoloxía e as circunstancias especiais nas que se deba suministrar).

Sinalar cun X: **si solicito e, de ser confirmado, autorizo**: _____

Non autorizo a proporcionar medicación ningunha ao/a meu/miña fillo/a polo persoal do campamento.

Sinalar cun "X": **non autorizo**: _____

6- **Observacións ou suxestións** a ter en conta no coidado persoal do/da meu/miña fillo/a:

Aviso IMPORTANTE: De non ser cubertas estas autorizacións ou no caso de omitir información relacionada coas mesmas o Concello de Cambre non se fará responsable das incidencias que poidan ocorrer ao respecto.

Cóñezo e acepto as condicións do programa "Xogando no Nadal 2022" do Concello de Cambre.

Cambre, ____ de _____ de _____

Asinado: _____
(nai/pai ou titor)

Os datos incluídos nesta ficha serán incorporados a un ficheiro manual e automatizado propiedade do Concello de Cambre. Segundo a lei orgánica 3/2018 de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, vostede poderá exercer o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición por escrito ao Concello de Cambre- Concellería Educación, ou á dirección de correo electrónico educacion@cambre.org.

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Cambre