

SOLICITUDE INSCRICIÓN “CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN 2023”

Don/ Dona. _____ con DNI _____

con domicilio en _____

Municipio _____ Provincia _____ Cód. Postal _____

Tfno. Nai/titora legal: _____ Tfno. Pai/ titor legal: _____

Dirección correo electrónico: _____

Dirección para notificar vía telemática por Notifica.gal: _____

Empadreado/a en Cambre: Si ___/ Non ___ Traballador/a municipio Cambre: Si ___/ Non ___

Inscribo e autorizo a participar no programa “Campamento Urbano de Verán 2023” ao/a meu/miña fillo/ a:

_____ con data de nacemento _____

e curso e etapa escolar _____, empadreado/a en Cambre: Si ___/ Non ___

segundo os datos que amoso a continuación:

Nº	HORARIO	SOLICITA A SEGUINTE MODALIDADE	NA QUENDA (sinalar cun “X”)			
			1ª	2ª	3ª	4ª
1	7:30-13:30h	Mañanceiro (con ou sen almorzo) e actividades, sen bus. 6 horas	1ª	2ª	3ª	4ª
2	7:30-14:30h	Mañanceiro (con ou sen almorzo), actividades e atención de 13:30 a 14:30 h (sen comida e sen bus). 7 horas	1ª	2ª	3ª	4ª
3	7:30-16:30h	Mañanceiro (con ou sen almorzo), actividades e comida (sen bus de ida e con bus de volta). 9 horas	1ª	2ª	3ª	4ª
4	9:30-13:30h	Só actividades (con bus de ida e sen bus de volta). 4 horas	1ª	2ª	3ª	4ª
5	9:30-14:30h	Actividades e atención de 13:30 a 14:30 h (sen comida e con bus de ida e sen bus de volta). 5 horas	1ª	2ª	3ª	4ª
6	9:30-16:30h	Actividades e comida (con bus de ida e de volta). 7 horas	1ª	2ª	3ª	4ª

SOLICITA OS SEGUINTE SERVICIOS	SI SOLICITO (sinalar cun “X”)
Almorzo (desayuno)	
Comida	
Intolerancia alimenticia	
Transporte	IDA / VOLTA

INFORMACIÓN IMPORTANTE	INDICAR O QUE CORRESPONDA
Parada do transporte (centro escolar/ A Barcala)	
Se ten intolerancia alimenticia, indicar cal para o almorzo/comida	
Se presenta algunha discapacidade, indicar cal	
Outras observacións a ter en conta:	

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

SOLICITA AS SEGUINTE REDUCIÓNS SÓ PARA EMPADROADOS/AS EN CAMBRE (excepto carné xove ou voluntariado de Cambre)	SI SOLICITA (sinalar cun "X")
20% carné xove ou carné da omix (presentar carné xove ou da omix do/da participante)	
30% se ambos proxenitores ou o titor/a do/a participante acrediten figurar no rexistro do paro (presentar última tarxeta do paro)	
30% voluntariado de Cambre (presentar carné voluntariado)	
50% cando se inscriba máis dun irmán da mesma unidade familiar	
50% familia numerosa (presentar título Fª Nª)	
100% informe dos Servicios Sociais de Cambre	
Só para a redución da cota da comida: 40 ou 70% segundo o nivel de renda da unidade familiar (presentar autorización comprobación nivel de renda e libro de familia completo) e 100% con informe de Servizos Sociais municipais.	12 pagas: NAI / PAI 14 pagas: NAI/ PAI

Debe achegar con esta solicitude a documentación necesaria para a selección dos/das participantes. Comunico que xa presenteí no Concello de Cambre no ano 2022 ou 2023 a seguinte documentación: _____

AUTORIZACIÓNS (DE NON CUBRILAS NON SE PODERÁN TER EN CONTA)

1.- **Autorización** captación de imaxes do/da meu/miña fillo/a para uso interno das mesmas por parte do Concello de Cambre. 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: _____

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 (**deberá acreditalo coa documentación que o estableza**): _____

4.- **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.

Coñezo e acepto as condicións do programa "Campamento de Verán 2023" do Concello de Cambre. Cambre, ____ de _____ de 2023

Asinado (nai/pai ou titor/a): _____

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