

SOLICITUDE INSCRICIÓN “OBRADOIROS E XOGOS NO ENTROIDO 2024”

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 “Obradoiros e Xogos no Entroido 2024” ao/a seu/súa fillo/ a:

_____ e data de nacemento _____

Empadroado: Si ___/ Non ___

MODALIDADE A ELIXIR (marcar cun “X” a modalidade a elixir):	DIAS 12 E 14 DE FEBREIRO 2024 2 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)	

SOLICITA OS SEGUINTE SERVIZOS	SI SOLICITO (sinalar cun “X”)
Almorzo (desayuno)	
Comida	
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:	

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

- Libro de Familia: _____
- De ser o caso: sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador onde indique a pensión de manutención establecida, certificado de viuvez, certificado de familia monoparental ou monomarental emitido pola administración competente ao efecto: _____
- Informe da empresa no que conste que ten que traballar os días nos que solicita o campamento para o/a seu/súa fillo/a, ou calquera outro documento que o acredite; no caso de autónomos o último recibo de pago ou outro documento que acredite a súa situación laboral activa e declaración xurada que indique que ten que traballar os días nos que solicita o campamento para o/a seu/súa fillo/a.: _____
- Autorización para comprobar o nivel de renda 2022: _____
- Documentación xustificativa para aplicar a redución que solicita: _____
- Documentación acreditativa do núm. IBAN de conta bancaria: _____

Xa presenteí no ano 2023 ou no 2024 no Concello de Cambre para o programa: _____
a seguinte documentación: _____

REDUCIÓNS: Para que se lle poida aplicar a redución deberá inidcalo no cadro seguinte:

SOLICITA AS SEGUINTE REDUCIÓNS SÓ PARA EMPADROADOS/AS EN CAMBRE (excepto carné xove ou voluntariado de Cambre) (marcar cun "X" a redución que solicita):	SI SOLICITA
Redución para a <u>cota das actividades</u>:	
- 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 Servicios Sociais de Cambre	
Redución para a <u>cota da comida</u>:	
- 40 ou 70% segun nivel de renda da unidade familiar	Nai: 12 pagas / 14 pagas
Indicar se os ingresos da unidade familiar son en 12 ou 14 pagas:	Pai: 12 pagas / 14 pagas
- 100% informe dos Servicios Sociais de Cambre	

AUTORIZACIÓNS IMPORTANTES

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: _____

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 _____.

5.- **AUTORIZACIÓN BANCARIA:** Autorizo a domiciliación do recibo da actividade solicitada "**OBRADOIROS E XOGOS NO ENTROIDO 2024**" organizada polo Concello de Cambre.

D./Dona: _____ con DNI _____ como titular da conta bancaria código IBAN:

ES _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Coñezo e acepto as condicións do programa "Obradoiros e Xogos 2024" do Concello de Cambre.

Cambre, ____ de _____ de 2024

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

De non cubrir estas autorización o Concello de Cambre non poderá ter en conta o reflectido nelas no desenvolvemento das actividades.

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