CAMBRE
CONCELLO
R.E.L. 01150177
C.I.F. P-1501700-G

SOLICITUDE INSCRICIÓN "XOGANDO NO NADAL 2025"

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 2025" ao/a seu/súa fillo/ a: _____

_____ e data de nacemento _____

DNI: _____ Empadroado: Si __/ Non __ Cursa no curso escolar 2025/2026: _____

MODALIDADE A ELIXIR	**1ª QUENDA (DO 22 AO 26 DECEMBRO 25)** **4 DÍAS** **(sinalar cun "X" a modalidade a elixir):**	**2ª QUENDA (DO 29 DE DECEMBRO AO 7 DE XANEIRO 26** **6 DÍAS** **(sinalar cun "X" a modalidade a elixir):**
1.-Mañanceiro (con ou sen almorzo) e actividades: Total horario de 7:30-13:30 horas (6 horas)	☐ **24 EUROS**	☐ **36 EUROS**
2.-Mañanceiro (con ou sen almorzo), actividades e comida: Total horario de 7:30 a 16:30 horas (9 horas)	☐ **52 EUROS** **(36 ACTIVIDADES + 16 EUROS COMIDA)**	☐ **78 EUROS** **(54 ACTIVIDADES + 24 EUROS COMIDA)**
3.-Actividades e comida: Total horario de 9:30 a 16:30 horas (7 horas)	☐ **44 EUROS** **(28 ACTIVIDADES + 16 EUROS COMIDA)**	☐ **66 EUROS** **(42 ACTIVIDADES + 24 EUROS COMIDA)**
4.-Só actividades: Total horario de 9:30 a 13:30 horas (4 horas)	☐ **16 EUROS**	☐ **24 EUROS**

SOLICITA OS SEGUINTES SERVIZOS	**SI SOLICITO (sinalar cun "X")**
Almorzo (desayuno)	
Comida	
INFORMACIÓN IMPORTANTE	**INDICAR O QUE CORRESPONDA**
Se ten intolerancia alimenticia, indicar cal para o almorzo/comida	
Se presenta algunha diversidade funcional, indicar cal **ainda que xa o indicase noutra ocasión**	
Outras observacións a ter en conta:	

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

- Libro de Familia: _____
- De ser o caso: sentencia 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 2024: _____
- Documentación xustificativa para aplicar a redución que solicita: _____
- Documentación acreditativa do núm. IBAN de conta bancaria (ademais de cubrir obrigatoriamente a autorización bancaria): _____

Xa presentei no ano 2024 e/ou no 2025 no Concello de Cambre a seguinte documentación: _____

_____

CAMBRE
CONCELLO
R.E.L. 01150177
C.I.F. P-1501700-G

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

SOLICITA AS SEGUINTES REDUCIÓNS SÓ PARA EMPADROADOS/AS EN CAMBRE (excepto carné xove ou voluntariado de Cambre) (sinalar cun "X" a redución que solicita):	**SI SOLICITA**	
Redución 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 Servicios Sociais de Cambre		
Redución para a cota da comida:		
- 40 ou 70% segun nivel de renda da unidade familiar (Indicar se os ingresos da unidade familiar son en 12 ou 14 pagas):	Nai:12 pagas	Nai: 14 pagas
	Pai:12 pagas	Pai: 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 ás seguintes persoas: _____
_____

3.- **Non autorizo** a recollida do/da meu/miña fillo/a ao remate do campamento no centro escolar 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**: _____.
n**on autorizo** a proporcionar medicación ningunha ao/a meu/miña fillo/a polo persoal do campamento _____.

5.- **AUTORIZACIÓN BANCARIA OBRIGATORIA (é obrigatorio cubrila)**: Autorizo a domiciliación do recibo da actividade solicitada "**XOGANDO NO NADAL 2025"** organizada polo Concello de Cambre:

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

ES _____/ _____ /_____ / _____ / _____

Coñezo e acepto as condicións do programa "Xogando no Nadal 2025" do Concello de Cambre.

Cambre, ____ de_____de 202___

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 incluidos 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.

Alcaldesa – Presidenta do Concello de Cambre