

SOLICITUDE INSCRICIÓN “OBRADOIROS DE SEMANA SANTA 2026”

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 de Semana Santa 2026” ao/a seu/súa fillo/ a, que cursa _____, :
_____ e data de nacemento _____ DNI: _____ Empadroado: Si ___ / Non ___

MODALIDADE A SOLICITAR	30 e 31 de MARZO, 1 e 6 de ABRIL (sinalar cun “X” a modalidade a solicitar):
1.-Mañanceiro (con ou sen almorzo) e actividades: Total horario de 7:30-13:30 horas (6 horas)	<input type="checkbox"/> 24,00 EUROS
2.-Mañanceiro (con ou sen almorzo), actividades e comida: Total horario de 7:30 a 16:30 horas (9 horas)	<input type="checkbox"/> 52,00 EUROS (36,00 ACTIVIDADES + 16,00 EUROS COMIDA)
3.-Actividades e comida: Total horario de 9:30 a 16:30 horas (7 horas)	<input type="checkbox"/> 44,00 EUROS (28,00 ACTIVIDADES + 16,00 EUROS COMIDA)
4.-Só actividades: Total horario de 9:30 a 13:30 horas (4 horas)	<input type="checkbox"/> 16,00 EUROS

NO CASO DE <u>NON</u> HABER COMIDA, SOLICITO:	(sinalar cun “X” a modalidade a solicitar):
Rematar as actividades ás 14:30 horas (no lugar de ás 13:30 horas)	<input type="checkbox"/> 2 euros máis en total (sumado ao importe total da modalidade elixida e sen o importe da comida)
Módulo de atención aos participantes de 14:30 a 15:00 horas	<input type="checkbox"/> De valde

SOLICITA OS SEGUINTE SERVICIOS	SI SOLICITO (sinalar cun “X”)
Almorzo (desayuno)	<input type="checkbox"/>
Comida	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN IMPORTANTE	INDICAR O QUE CORRESPONDA
Se ten intolerancia alimenticia, indicar cal para o almorzo/comida	<input type="checkbox"/>
Se presenta algunha diversidade funcional, indicar cal aínda que xa o indicase noutra ocasión	<input type="checkbox"/>
Outras observacións a ter en conta:	<input type="checkbox"/>

Achega con esta solicitude a seguinte documentación (sinalar 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 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 presenteí no ano **2024**, no **2025** e no **2026** no Concello de Cambre a seguinte documentación: _____

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

SOLICITA AS SEGUINTE 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:** _____.
non 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 "**OBRADOIROS DE SEMANA SANTA 2026**" 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 de Semana Santa 2026" do Concello de Cambre.

Cambre, ____ de _____ de 2026

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.

Alcaldesa – Presidenta do Concello de Cambre