



FICHA DE INSCRICION NA ESCOLA DE VERAN 2018

DATOS DO/A PROXENITOR/A TITOR/A 1

Nome e apelidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO/A PROXENITOR/A TITOR/A 2

Nome e apelidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO/A NENO/A

Nome e apelidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	<input type="text"/>
Correo electrónico	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SINALE PERIODO DE SERVIZO SOLICITADO

OPCION: XUÑO MES DE XULLO MES DE AGOSTO SETEMBRO

SERVIZO DE COMEDOR: SI NON

(o devandito servizo prestaríase, no seu caso, de xeito externo ao Concello se o solicita un mínimo de usuarios)

AUTORIZACION

Autorizo ao Concello de Ribadumia a recoller os datos que se precisen en relación á veracidade da declaración aportada, de convivencia e empadronamento, así como aqueles relativos a prestacións de distintos organismos e entidades.

Ribadumia, de de

Sinatura proxenitor/a / titor/a 1

Sinatura proxenitor/a / titor/a 2

A sinatura da presente solicitude supón o coñecemento e aceptación do Regulamento da Escola de verán, así como a declaración de que todos os datos facilitados son certos. En caso de omisión de datos, falta de sinaturas ou falta de documentación, a solicitude será invalidada.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadumia



FICHA DE MATRICULA NA ESCOLA DE VERAN 2018

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos do pai/nai/titor	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	Tfno./s de contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome e apelidos do neno/a	Data de nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS SANITARIOS DO MENOR

Ten algunha alerxia (a medicamentos, alimentos, gramíneas...?)	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Padece algunha enfermidade infectocontaxiosa? Indique cales	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Padece algunha enfermidade que precise de cuidados especiais? Indique cales	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Padece algunha limitación física e/ou funcional? Indique cal	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Está vacinado segundo a lexislación vixente?	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Precisa actualmente algunha medicación?	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Outras observacións: indicar se estaría limitado para a realización das actividades organizadas pola Escola de verán	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Ribadumia, de de

Sinatura proxenitor/a / titor/a 1

Sinatura proxenitor/a / titor/a 2

A sinatura da presente solicitude supón o coñecemento e aceptación do Regulamento da Escola de verán, así como a declaración de que todos os datos facilitados son certos. En caso de omisión de datos, falta de sinaturas ou falta de documentación, a solicitude será invalidada.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadumia



**Concello de
Ribadumia**

Avda. de Ribadumia, 3
36636 Ribadumia
T 986718491/9 . F 986716317
CIF: A3604600A
registro@ribadumia.org
www.ribadumia.org

RELACION DE PERSOAS AUTORIZADAS* PARA RECOLLER NA ACTIVIDADE AO/A NENO/A INSCRITO

Nome e apelidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*As persoas sinaladas son maiores de idade e están autorizadas polos seus proxenitores ou titor.

OBSERVACIONES PARA SOLICITANTES DE SERVICIO DE COMEDOR

Padece o neno algún tipo de intolerancia alimentaria? SI NON
De ser afirmativo, sinala cal/es.

Tipo de dieta: _____

Outras observacións: _____

Ribadumia, de de

Sinatura proxenitor/a / titor/a 1

Sinatura proxenitor/a / titor/a 2

A sinatura da presente solicitude supón o coñecemento e aceptación do Regulamento da Escola de verán, así como a declaración de que todos os datos facilitados son certos. En caso de omisión de datos, falta de sinaturas ou falta de documentación, a solicitude será invalidada.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadumia



AUTORIZACIÓNS

AUTORIZACIONES DE TRASLADO

D./Dna. , con DNI

proxenitor/a ou titor/a do/a neno/a

AUTORIZA aos monitores do Servizo de a, en caso de emerxencia, ou porque as circunstancias o fagan aconsellable, trasladar ao/á neno/a inscrito ao centro de saúde, hospital ou ao seu domicilio.

Ribadumia, ____ de ____ de 20____

Firma proxenitor/a / titor/a 1

Firma proxenitor/a / titor/a 2

AUTORIZACION E SOLICITUDE DE ADMINTRACION DE MEDICACION

D./Dna. , con DNI

proxenitor/a ou titor/a do/a neno/a

AUTORIZA aos monitores da actividade a administrar o/os medicamento/s que o/a neno/a necesita, na/s dose/s e no horario especificado a continuación, eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Ribadumia a ao monitorado no relacionado coa idoneidade do medicamento.

Medicamento	Dose	Horario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ribadumia, ____ de ____ de 20____

Firma proxenitor/a / titor/a 1

Firma proxenitor/a / titor/a 2

AUTORIZACION A TOMA DE IMAXES

D./Dna. , con DNI

proxenitor/a ou titor/a do/a neno/a

inscrito no Servizo de

AUTORIZA NON AUTORIZA* a este Concello a realización de fotografías, gravación de imaxes e rexistro de son dos eventos organizados polo mesmo nos que apareza o/a neno/a inscrito, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

Ribadumia, ____ de ____ de 20____

Firma proxenitor/a / titor/a 1

Firma proxenitor/a / titor/a 2

*Para poder descartar as imaxes nas que apareza o/a neno/a precisamos dunha fotografía actual. As imaxes e os sons destinaranse á difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso, así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que publique o Concello, tendo en conta sempre os dereitos da infancia e sen desvirtuar o contexto no que foron captadas. Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán trasladados de forma confidencial. En calquera momento poderá exercer o seu dereito de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito no Rexistro xeral do Concello.

Ribadumia, de de

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadumia



AUTORIZACION DE SAIDAS

D./Dna. , con DNI

proxenitor/a ou titor/a do/a neno/a

inscrito no Servizo de

AUTORIZO NON AUTORIZO ao meu fillo/a a participar en todas as actividades programadas que impliquen a saída a calquera lugar ou instalación sitos dentro do termo municipal do Concello de Ribadumia.

Ribadumia, _____ de _____ de 20 _____

Firma proxenitor/a / titor/a 1

Firma proxenitor/a / titor/a 2

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán trasladados de forma confidencial. En calquera momento poderá exercer o seu dereito de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito no Rexistro xeral do Concello.

DOCUMENTACION

DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN PREVIAMENTE COTEXADOS

- Fotocopia do DNI do pai e da nai
- Fotocopia do DNI do neno/a (no caso de non ter DNI, fotocopia do libro de familia)
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do neno/a
- Xustificante **actual** da ocupación laboral do pai e da nai ou do titor/a
- Fotocopia da certificación do nº IBAN bancario
- Se os pais están separados ou divorciados, documentación que o xustifique para entregar só a documentación do que conviva co neno/a

Ribadumia, _____ de _____ de _____



Concello de
Ribadumia

Avda. de Ribadumia, 3
36636 Ribadumia
T 986718491/9 . F 986716317
CIF: A3604600A
registro@ribadumia.org
www.ribadumia.org

ORDE DE DOMICILIACION

ORDE DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA-CORE

ORDE DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA - CORE SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Referencia da orde de domiciliación/ *Mandate Reference:* **ESCOLA VERAN – 2018**

NOME NENOS/AS:

Mediante a sinatura deste formulario de Orde de domiciliación, vostede autoriza ao acreedor (A) CONCELLO DE RIBADUMIA a enviar ordes a súa entidade financeira para adeudar na súa conta e (B) a súa entidade financeira para adeudar os importes correspondentes na súa conta de acordo coas ordes do acreedor. Como parte dos seus dereitos, teñen dereito a ser reembolsado pola súa entidade financeira de acordo cos termos y condicións do contrato subscrito coa súa entidade financeira. Dito reembolso deberá reclamarse nun prazo máximo de 8 semanas a partir da data na que se realizou o adeudo na súa conta.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debit. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

DATOS DO DEUDOR/ Information of the debtor

Nome/ <i>Name:</i>		
Rúa/ <i>Street:</i>		
C.P./ <i>Postal Code:</i>	Cidade/ <i>City</i>	País/ <i>Country:</i>
Número de conta/ <i>Account number</i> IBAN:		SWIFT BIC:

DATOS DO ACREEDOR/ Information of creditor

Nome do Acreedor / <i>Name of the creditor:</i> CONCELLO DE RIBADUMIA		
Identificador do Acreedor/ <i>Identifier of the creditor:</i> P3604600A		
Rúa/ <i>Street:</i> AVDA. DE RIBADUMIA - 3		
C.P./ <i>Postal Code:</i> 36636	Cidade/ <i>City:</i> RIBADUMIA	País/ <i>Country:</i> ESPAÑA
TIPO DE PAGO/ Type of payment: Periódico/ <i>Recurrent</i> <input type="checkbox"/> (Xuño 2018/ setembro 2018)		
Localidade onde se asina/ <i>City or town in which you are signing:</i> RIBADUMIA	Data/ <i>Date:</i>	
Sinatura/ <i>Signature:</i>		

**TODOS OS CAMPOS HAN DE SER CUBERTOS OBRIGATORIAMENTE
UNHA VEZ ASINA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AO ACREEDOR PARA A SUA CUSTODIA**

Ribadumia, de de

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán trasladados de forma confidencial. En calquera momento poderá exercer o seu dereito de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito no Rexistro xeral do Concello.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadumia