

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

DATOS DO/A PARTICIPANTE

Empadroad/a no Concello de Zas SI NON

Apelidos: Nome:

Data de nacemento: Idade: DNI:

Enderezo familiar:

..... Tfno. fixo: Tfno. móbil:

No caso de urxencia avisar a Tlfn

DATOS MÉDICOS

Padece algún tipo de enfermidade ou trastorno da saúde que mereza especial coidado ou atención?

SI NON

En caso afirmativo, indique os coidados a ter en conta (tomar algunha medicación, alerxia a algún alimento, etc)

ACTIVIDADES NAS QUE SE INSCRIBE (Sinalar cun X)

CAMPAMENTOS URBANOS E DEPORTIVOS

- I QUENDA II QUENDA III QUENDA IV QUENDA
 OBRADOIRO DE SAN XOAN ESCOLAS DE RÍO
 EXCURSIÓN AQUAPARK DE CERCEDA EXCURSIÓN GALIPARK
 SUMMER ADVENTURE

AUTORIZACIÓNS

(Cubrir obrigatoriamente no caso de participantes menores de 18 anos)

D./Dna. _____

DNI: _____ como pai, nai ou titor/a do/a solicitante, coñecendo e aceptando participar nas

ACTIVIDADES DE VERÁN 2022 organizadas polo Concello de Zas.

Autorizo Non autorizo

Ao Concello de Zas para a **CAPTACIÓN DE FOTOGRAFÍAS, GRAVACIÓN DE IMAXES E SON**, rexistro e difusión daqueles eventos organizados polo Concello nos que apareza o/a participante, ben a título individual ou formando parte dun grupo. As imaxes poderán difundirse a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como archivar para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Zas, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Autorizo Non autorizo

Ao/á participante a **DESPPRAZARSE POLA SÚA CONTA ATA O DOMICILIO** unha vez finalizada a actividade, eximindo de responsabilidade ao Concello de Zas, aos monitores/as e/ou á/s empresa/s que desenvolve/n as actividades no caso de accidente ou calquera outro problema acaecido no traxecto ao domicilio. En caso de non autorización entenderase que vai ser recollido/a polo seu pai/nai/titor, ou persoa na que delegue, previa solicitude á organización da actividade.

.....
(Asinado: pai, nai ou titor/a do/a menor de 18 anos ou participante maior de 18 anos)

Zas, de de 2022

Os datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Zas.