



CONCELLO DE CASTROVERDE

CAMPAMENTO DE VERÁN 2014

SOLICITUDE INSCRICIÓN

Neno/a _____
Data de nacemento _____ DNI _____
Teléfonos _____ e domicilio en _____

Solicita:

Ser admitido/a no campamento de verán durante:

- Do 1 ó 15 de xullo.
 Do 16 ó 31 de xullo.
 Todo o mes de xullo.

AUTORIZACIÓN

Don/a _____
Con dni _____ pai/nai/titor/a de _____

AUTORIZO a _____ a asistir ó campamento de verán.

Así mesmo **autorízolle** **non lle autorizo**, a participar nas actividades extraordinarias previstas na programación: rutas a pé, día na piscina, etc....

¿Padece algunha enfermidade, discapacidade ou alerxia?

¿Precisa tomar algún tipo de medicación?

Castrovverde a ____ de _____ de 2014.

Asdo.:

En relación co establecido na L.O.P.D de Carácter persoal o Concello de Castrovverde, procede a informarlle que os datos obtidos no noso formulario serán incorporados a un ficheiro de datos, do que é responsable o Concello de Castrovverde, con domicilio social na Praza do Concello , nº 2 -27120- Castrovverde- Lugo.

O interesado gozará en todo momento dos dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición garantidos pola lei vixente. O titular dos datos comprométese a comunicar por escrito ó Concello de Castrovverde, calquera modificación que se produza nos datos aportados. O interesado tamén autoriza a que o Concello de Castrovverde realice gravacións ou fotos do neno/a durante o campamento de verán para poder facer uso delas nas instalacións que posúe o Concello de Castrovverde.