SOLICITUDE INSCRICIÓN SERVIZO MADRUGADOR@S – CURSO 2026/2027

Datos do/a menor participante:		
Nome e apelidos		
Data de nacemento	Idade	Curso actual

Datos das persoas responsables legais (pai / nai / titor/a ou responsable legal)	
Nome e apelidos	
DNI-NIF/NIE	Data de nacemento
Nacionalidade	Estado civil
Enderezo	
Teléfonos de contacto	
Correo electrónico	
Nivel de estudios	Situación laboral
Nº de fillos/as menores ao cargo	Nº de persoas maiores dependentes ao cargo

Outras observacións			
	SI	**NON**	
Toma algún medicamento?			Cal?
Ten alerxias?			Cales?
Ten asma e/ou problemas respiratorios?			Observacións:
Ten algún rexime alimenticio?			
Ten as vacinas correspondentes á súa idade?			
Ten algunha discapacidade?			Especificar:
Outras cuestión médicas de interese			

Autorización datos persoais e compromiso

D/Dª _____ con DNI _____,

como responsable legal do/a menor, **AUTORIZO** a _____

a participar no Servizo de Madrugador@s do Concello de Viana do Bolo.

AUTORIZO: (Marque cunha cruz)	SI	NON
- A recollida e tratamento de datos de carácter persoal, coa finalidade de utilizalos para xestionar as funcións derivadas do motivo da solicitude e as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada coa mesma.		
- A cesión dos datos que figuran neste documento á empresa encargada de impartir o servizo		
- A aparición de imaxes do/a menor en reportaxes de prensa e publicacións na páxina web e perfis en redes sociais do Concello de Viana do Bolo e o CIM.		

De conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999 (LOPD) informámoslle que os datos facilitados no presente documento forman parte da Base de Datos do Concello De Viana do Bolo, onde se pode dirixir por escrito para exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición. Así mesmo informámoslle que facilitaremos todos os datos á empresa coa que contratemos os servizos.

COMPROMÉTOME A:

- Aceptar o cumprimento das medidas e normas indicadas pola organización
- Levar o/a menor no lugar e hora indicado polos/as monitores/as
- Notificar a ausencia do/a menor á monitora encargada do servizo
- NON enviar o/a menor ás actividades en caso de estar diagnosticado/a con algunha enfermidade contaxiosa e/ou presentar febre ou sintomatoloxía coma tos, dificultade respiratoria, diarrea, etc.
- Realizar o pagamento mensual da taxa correspondente por participar no Servizo Madrugador@s a través do seguinte Nº DE CONTA _____

da que é titular D./Dna. _____

En Viana do Bolo, a _____ de _____ de 202__

Asdo: