



## FICHA DE MATRÍCULA "CONCILIA VERÁN 2024"

- **NOME DO CENTRO NO QUE REALIZARÁ ACTIVIDADES CONCILIA VERÁN 2024** \_\_\_\_\_

Fotografía  
obrigatoria

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Semana 24 a 28 xuño (só Aula) | <input type="checkbox"/> Primeira quincena de agosto         |
| <input type="checkbox"/> Primeira quincena xullo       | <input type="checkbox"/> Segunda quincena de agosto          |
| <input type="checkbox"/> Segunda quincena xullo        | <input type="checkbox"/> Semana do 2 ao 6 setembro (só Aula) |

### **DATOS DO NENO OU NENA PARTICIPANTE**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_ idade \_\_\_\_\_ curso que rematou \_\_\_\_\_

Minusvalías, alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas:

NON  SI

En caso afirmativo, describilas ou achegar documentación se fose necesario :

\_\_\_\_\_

### **DATOS DO PRIMERO PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Está en activo? SI

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Enderezo electrónico: \_\_\_\_\_

Enderezo Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### **DATOS DO SEGUNDO PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL ( SE O HOUBERA)**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Está en activo? SI

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Enderezo electrónico: \_\_\_\_\_

Enderezo Postal: - \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_



**Persoas autorizadas para recoller ao neno ou nena :**

1º. Nome e apelidos \_\_\_\_\_ Tipo de relación \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

2º. Nome e apelidos \_\_\_\_\_ Tipo de relación \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

3º. Nome e apelidos \_\_\_\_\_ Tipo de relación \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

**\*Acepto e asino os seguintes puntos:**

1- Autorizo ao meu fillo/a a asistir ás **actividades de conciliación verán 2024**.

2- En base á “Lei orgánica do 5 de maio de protección civil do dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe”, autorizo a prensa e os monitores e monitoras das actividades de conciliación do verán 2024 a tomar fotografías e facer vídeos o meu fillo/a \_\_\_\_\_ do que son titor/a, para o seu posible uso na páxina do Concello e/ou nas diferentes redes sociais ( RRSS ).

**SI** autorizo á toma de fotografías.

**3- A persoa representante declara que todos os datos contidos nesta ficha son certos** (a Concellería reservase o dereito a comprobalos se fora necesario).

Ourense, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Asdo: \_\_\_\_\_

*Para formalizar a matrícula deberán presentar a documentación:*

- *On line no correo electrónico: [conciliaeducacion@ourense.gal](mailto:conciliaeducacion@ourense.gal) (obrigatorio poñer no asunto o nome co campamento no que se matrícula).*
- *Ou presencial na Concellería de Educación, de 9h a 14h (rúa da Canle nº 6).*

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN ENTREGAR:**

- **Ficha de matrícula debidamente cuberta e asinada coa fotografía incluída.**
- **Fotocopia da tarxeta sanitaria do menor ou menores participantes. .**
- **Fotocopia do DNI ( se o tivera) ou libro de familia do menor ou menores participantes.**
- **Resgardo do pagamento Nº de conta : ES85 2080 5251 4031 1139 1114 (ABANCA)** indicando no concepto: o nome do centro e o nome e primeiro apelido do neno ou nena matriculado.
- **Documento que demostre que as figuras parentais están en situación laboral activa (vida laboral, contrato...)**