Concello de Muros

Rexistro (a cubrir pola administración)

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA CONCILIA NADAL 2026/2027

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE

Apelidos e nome

Data de nacemento

Enderezo

Empadroada/o no Concello de Muros

☐ Si ☐ Non

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (nai, pai, titor/a)

Apelidos e nome

DNI/NIF/NIE

Enderezo

Correo electrónico

Teléfono 1

Teléfono 2

LUGAR NO QUE SOLICITA

☐ TAL (ANTIGA EEI TAL)
☐ MUROS (ANTIGA EEI MUROS)

DECLARACIÓN LABORAL

NAI TRABALLA DE MAÑÁ
☐ Si ☐ Non

PAI TRABALLA DE MAÑÁ
☐ Si ☐ Non

Outras circunstancias

INTOLERANCIA, ALERXIA, ENFERMIDADE E/OU DIVERSIDADE FUNCIONAL DA/O MENOR

A persoa participante padece algunha enfermidade, intolerancia, alerxia ou discapacidade?

No caso de indicar "SI", cal?

AUTORIZACIÓNS

☐ Autoriza a participar á/ao menor no programa Concilia Nadal 2026/2027

☐ Autoriza ao Concello de Muros a facer as oportunas comprobacións do cumprimento dos requisitos establecidos para o acceso e permanencia na actividade

☐ Autoriza a captación de fotografías, imaxes e son do/a menor nos eventos organizados polo Concello de Muros, podendo ser utilizados con fins informativos, promocionais ou documentais en calquera soporte, respectando sempre os dereitos da infancia e o contexto das imaxes. Os datos serán tratados conforme á Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Persoais, podendo exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante escrito presentado no Rexistro Xeral do Concello.

DECLARACIÓNS

1. Que todos os datos contidos neste formulario e documentación achegada son certos.
2. Que coñezo e acepto a normativa do programa Concilia Nadal 2026/2027. O incumprimento das mesmas suporá a exclusión da actividade.

SINATURA

Muros,

CVD: AMgiHDCvJ6uTzf+672lh Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.muros.gal/