



Concello
da Estrada



V CAMPUS DEPORTIVO DE NADAL 2018

DATOS DO PARTICIPANTE:

nº orde:

NOME E APELIDOS: _____

DATA DE NACEMENTO _____ DNI: _____

DATOS DO PAI/NAI/TITOR:

NOME E APELIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

Nº CONTA PAGO CAMPUS (BANCO SABADELL): ES78 0081 2208 230001012603

AUTORIZO as persoas responsables da actividade leven a cabo as seguintes accións:

- Autorización para trasladar a nena/o en taxi en caso dunha urxencia.
- Autorización para que a nena/o vaia so pa casa.
- Autorización para a administrar un medicamento a nena/o en caso de necesidade
- Autorización para que outras persoas distintas da nai ou pai recollan a nena/o.
- Nome da persoa autorizada _____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- **OBSERVACIÓNS** (alerxias, medicacións, alteracións alimenticias ou de sono...)

- **AUTORIZO** (*marcar cunha X*), **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X*) ao programa para que permita a captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son daqueles eventos organizados pola Empresa nos que apareza o/a neno/a antedito/a.
As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias da empresa, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia.
Conforme o disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros da empresa.

E para que conste ós efectos oportunos firmo a presente en
A Estrada a _____ de Decembro de 2018

Asinado: