

XI CAMPUS DEPORTIVO DE VERÁN AGOSTO 2020

DATOS DO PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS

DATA DE NACEMENTO DNI

TALLA DE CAMISETA

1ª QUENDA (Q1)	2ª QUENDA (Q2)	3ª QUENDA (Q3)	4ª QUENDA (Q4)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MARCAR A ORDE DE PREFERENCIA DAS QUENDAS SOLICITADAS

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 que a nena/o vaia so para 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

- **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. Ca presentación desta solicitude, declaro que teño lido toda a información e o protocolo do XI Campus Deportivo de Verán 2020.

E para que conste ós efectos oportunos firmo a presente en

A Estrada, a de de 2020

Asinado