



# CASA DA XUVENTUDE CONCELLO DE BARBADÁS

## SOLICITUDE MÚLTIPLE DE PRAZAS NOS CAMPAMENTOS DE PRIMAVERA 2018

### DATOS DO RESPONSABLE DO/A MENOR

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
PROVINCIA	CONCELLO	ENDEREZO	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS DO/A MENOR 1

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DATA DE NACEMENTO	IDADE	¿PADECE ALGUNHA DIVERSIDADE FUNCIONAL?	
¿SOFRE ALGÚN PROCESO ALÉRXICO ALIMENTARIO OU SIMILAR? INDICAR CALES E/OU OUTRAS OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA.			

### DATOS DO/A MENOR 2

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DATA DE NACEMENTO	IDADE	¿PADECE ALGUNHA DIVERSIDADE FUNCIONAL?	
¿SOFRE ALGÚN PROCESO ALÉRXICO ALIMENTARIO OU SIMILAR? INDICAR CALES E/OU OUTRAS OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA.			

### DATOS DO/A MENOR 3

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DATA DE NACEMENTO	IDADE	¿PADECE ALGUNHA DIVERSIDADE FUNCIONAL?	
¿SOFRE ALGÚN PROCESO ALÉRXICO ALIMENTARIO OU SIMILAR? INDICAR CALES E/OU OUTRAS OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA.			

### DATOS DO/A MENOR 4

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DATA DE NACEMENTO	IDADE	¿PADECE ALGUNHA DIVERSIDADE FUNCIONAL?	
¿SOFRE ALGÚN PROCESO ALÉRXICO ALIMENTARIO OU SIMILAR? INDICAR CALES E/OU OUTRAS OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA.			

### DECLARACIÓN XURADA DO SOLICITANTE E RESPONSABLE DO MENOR

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que figuran nesta solicitude, coñecendo as normas de participación e inscrición.  
 Presto o meu consentimento para a recollida, tratamento e cesión dos meus datos de carácter persoal que se inclúen neste documento nos termos e cos requisitos establecidos na Ley Orgánica 15/1999, de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal.

A dirección do centro pide o consentimento ós pais/nais ou titores legais dos menores para poder realizar e publicar fotografías das actividades educativas dos campamentos urbanos nas que os rapaces aparezan de forma individual ou colectiva, para a súa publicación en prensa e páxinas web do centro.

Sí dou o meu consentimento  Non dou o meu consentimento





# CASA DA XUVENTUDE CONCELLO DE BARBADÁS

## SOLICITUDE MÚLTIPLE DE PRAZAS NOS CAMPAMENTOS DE PRIMAVERA 2018

SINATURA DO/A RESPONSABLE DO MENOR  <i>Lugar e data</i> _____ , _____ de _____ 2018	(Para cubrir pola administración)
	<b>DATA DE ENTRADA</b> _____ / _____
	<b>SELO</b>

*Casa Municipal da Xuventude-Concello de Barbadás*

