

**FICHA DE INSCRICIÓN CAMPAMENTO**

Nome e apelidos do/a menor .....

DNI ..... data de nacemento .....

endereço .....

teléfonos .....

Datos do/a pai/nai/ titor/a legal do/a menor

D./D.<sup>a</sup>.....,  
con DNI....., en calidade de pai/nai/titor/a de .....

**AUTORIZO**

1.- O/A neno/nena arriba indicado/a a que participe na actividade do CAMPAMENTO :

Saídas no entorno si os responsables da actividade o consideran oportuno

2.- As seguintes persoas para que o/a entreguen e/ou recollan na actividade CAMPAMENTO :

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

3.- O Concello da Baña para que fotografe e grave imaxes e sons durante a actividade do CAMPAMENTO nas que apareza o/a neno/a citado/a, ben individualmente ou estando co grupo .....  SI  NON.

As imaxes e os sons poderán difundirse a través de medios de comunicación audiovisual ou xornais ou pasar a formar parte do arquivo do Concello da Baña para utilizalas en campañas de promoción. En todo momento serán respectados os dereitos da infancia.

Os seus datos serán confidenciais e incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello, conforme ao disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal. En calquera momento, poderá exercer o dereito de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante un escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.

**DECLARO**

1.- Que o/a neno/nena arriba indicado/a está empadroad/a no Concello da Baña .....  SI  NON.

2.- Que solicito a conciliación por residencia, estudos e/ou traballo no municipio .....  SI  NON.

A Baña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Asdo.:

**DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA:**

- DNI do/a menor ou libro de familia
- DNI do/a pai/nai/ titor/a legal do/a menor
- Xustificante de pagamento
- Informe médico (de ser o caso)

DECLARACIÓN RESPONSABLE CAMPAMENTO

D./D.<sup>a</sup>.....,  
con DNI ....., teléfono ..... e domicilio en.....  
.....,  
como nai/pai/titor/titora da/o usuaria/o.....,  
matriculado na actividade de.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que me comprometo a medirlle a febre antes de acceder a actividade, a NON enviala/o e mantela/o en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- A. Se a/o usuaria/o ten síntomas compatibles coa covid-19 (febre superior a 37,5º, tose seca...); neste caso, poñerase en contacto coa/co pediatra e coa/co monitora/monitor responsable da actividade.
- B. Se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a covid-19, a/o alumna/o non poderá acudir ás actividades ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicaranlle o resultado á persoa responsable da actividade.

A Baña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**Asdo.:**