

FICHA DE INSCRIPCIÓN MAÑÁS ENTROIDEIRAS

1. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

DATA DE NACEMENTO ___ / ___ / ___

OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...)

2. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

DATA DE NACEMENTO ___ / ___ / ___

OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...)

3. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

DATA DE NACEMENTO ___ / ___ / ___

OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...)

NOME E APELIDOS DA NAI/PAI/TITOR/A _____

TELÉFONOS _____

E-MAIL _____

CON DNI _____, E ENDEREZO EN _____

COMO NAI/PAI/TITOR/A DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN para que os neno/a/s arriba indicado/s asistan á actividade de ENTROIDO no período no que se inscribe:

Luns 4 de marzo

Martes 5 de marzo

Mércores 6 de marzo

I Torneo de Xadrez en Rois (luns 4 de marzo)

- Está interesado/a no servizo de amencer: Con almorzo Sen almorzo

- Está interesado/a no servizo de transporte: Con transporte Sen transporte

AUTORIZO á realización de fotos, sons e gravacións durante a actividade para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Rois en distintos medios, cumprindo sempre co previsto na LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal e o RD 1720/07. No caso de non autorizar marque este cadro

AUTORIZO a que o meu/s fillo/s ou filla/s faga/n os desprazamentos necesarios para a realización das actividades que compoñen o programa. No caso de non autorizar algunha delas comunicareino por escrito.

Rois, de _____ de 2019

ASINADO _____