



DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE				
TIPO DE DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		CÓDIGO PERSOA
NOME				
APELIDOS				
DATA DE NACEMENTO				SEXO
ENDEREZO				
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE		PROVINCIA
SABE NADAR	SI	NON		
ENFERMIDADE OU ALERXIA				
DISCAPACIDADE - TIPO				
GRAO				DEPENDENTE

DATOS DO/A PAI/NAI OU TITOR/A			
TIPO DE DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO	
NOME		DATA DE NACEMENTO	
APELIDOS			
TLF. DE CONTACTO 1			TLF. DE CONTACTO 2
CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DO CAMPAMENTO			
QUENDA			
HORARIO AMPLIADO	ENTRADA (08:30-09:00h) marcar o que corresponda	SI	NON
	HORA SAÍDA marcar o que corresponda	14:00h	14:30h

AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE (Marque nas casillas seguintes)		SI	NON
<p>Esta autorización e cesión de utilización do contido gravado e da súa imaxe, de carácter gratuíto, faise ao amparo do disposto na Lei Orgánica 1/1982, de 5 de maio, de Protección Civil do Dereito á Honra, á Intimidade Persoal e Familiar e á Propia Imaxe, e terá os usos derivados dos campamentos deportivos.</p> <p>De conformidade coa Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dúas dereitos dixitais e de acordo co Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello da Coruña.</p>			
<b>AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DO/A PARTICIPANTE. Persoas adultas autorizadas para a recollida:</b>			
	NOME E APELIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE	
1			
2			
3			
4			

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE**

- Que coñezo e acepto todas e cada unha das condicións da convocatoria publicada.
- Que son certos os datos facilitados.
- Que dispoño da capacidade xurídica para a formalización da matrícula.

A Coruña, a        de        de 2024

Asinado: Pai / Nai / Titor/a