

SOLICITUDE INSCRICIÓN MINICAMPAMENTO DE AVENTURA – CAMPAÑA VERÁN 2025

DATOS PARTICIPANTE

Apellidos:

Nome:

DNI:

Data de nacemento:

Sabe nadar?

Moito

Pouco

Nada

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Don/ Dona:

DNI:

Enderezo:

Teléfono de contacto 1:

Teléfono de contacto 2:

Enderezo Electrónico:

Teléfono de urxencia no que avisar no caso de urxencia:

1º Autorizo a asistencia do/a menor.

Si

Non

2º Declaro que non padece ningunha doenza que lle impida participar no campamento de verán.

Si

Non

4º Declaro que na condición de representante legal, posúo o consentimento e a autorización das outras persoas representantes legais.

En Boqueixón, a de de 2025.

Esta inscrición debe estar asinada pola persoa representante legal.

FICHA PARTICIPANTES MINICAMPAMENTO DE AVENTURA – CAMPAÑA VERÁN 2025

1.- DATOS MÉDICOS E DE INTERESE (engadir informe médico de ser o caso).

Enfermidades:

Intolerancias alimentarias:

Alerxias:

Outros:

2.- ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (achegar ficha específica de ser o caso).

Si

Non

3.- AUTORIZO TRASLADO DO/A PARTICIPANTE ANTE UNHA EMERXENCIA

Si

Non

4.- AUTORIZO / NON AUTORIZO INCLUSIÓN NUN GRUPO DE WHATSAPP

Si

Non

*Marcando o si serán incluídos os contactos facilitados nesta ficha no grupo de Whatsapp elaborado para compartir información de interese relacionada co campamento de verán

5.- AUTORIZO USO DE IMAXE

Si

Non

*Marcando este recadro autorizo a toma e uso de imaxes para a reportaxe fotográfica e de vídeo coa finalidade de difundir a acción “campamentos de verán” polos Concellos de Vedra e Boqueixón e a constitución dun banco de imaxes con acceso limitado aos representantes legais. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos legalmente, mediante un escrito dirixido ao Concello de Boqueixón. Todo isto en cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016 e na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais.

6.- INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumprimento da vixente normativa en Protección de Datos, informámoslle que os datos facilitados neste formulario formarán parte dun ficheiro responsabilidade do Concello de Boqueixón, quen respectará a confidencialidade da información de carácter persoal e garantirá o exercicio dos seus dereitos. Finalidade: solicitude, inscrición e xestión da participación en actividades culturais; Lexitimación: Misión en interese público, consentimento da persoa interesada; Persoas destinatarias: Están previstas cesións de datos a: Bancos/Caixas de aforro e Caixas rurais; Entidades aseguradoras; Entidades sanitarias, Outros Organismos da administración pública; Dereitos: Teñen dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que poden exercer dirixíndose a correo@concellodevedra.com; Procedencia: A propia persoa interesada; Información adicional: www.boqueixon.gal/politica-privacidade.

7.- PREZO E FORMA DE PAGO:

A actividade ten un prezo de **130 €** por persoa

Con Bonificación

Si

Non

Supostos de bonificación:

1.- Bonificación do 100%: Supostos de emerxencia social ou outra situación valorada tecnicamente polo Departamento de Servizos Sociais. Neste suposto quedaría eximido o pago.

2.- Condición de familia numerosa xeral: Neste suposto o prezo público bonificado será de 97,50 por participante.*

3.- Condición de familia numerosa especial: Neste suposto o prezo público bonificado será de 78 € por participante.*

4.- Condición de familia monoparental: Neste suposto o prezo público bonificado será de 97,50 por participante.*

* Para aplicar esta bonificación é requisito que a base impoñible do IRPF da unidade familiar sexa menor que o triplo do IPREM (tributación individual, media) ou que o séxtuplo do IPREM (tributación conxunta).

8.- DATOS BANCARIOS

IBAN	
TITULAR DA CONTA BANCARIA	

O prezo total a pagar no campamento será cargado na conta bancaria indicada polo proxenitor/a ou tutor/a legal da persoa participante. Mediante a firma da presente solicitude o debedor (proxenitor/a ou tutor/a da persoa participante) autoriza: 1) Ao acredor (Concello de Boqueixón) a enviar instrucións á entidade bancaria do debedor para domiciliar a súa conta; 2) Á entidade bancaria para efectuar as domiciliacións na súa conta seguindo as instrucións do acredor.

9.- OBSERVACIÓNS

Esta ficha debe estar asinada pola persoa representante legal.

