



Campamentos de Verán 2026

FICHA DE INSCRICIÓN

DATOS DE INSCRICIÓN DO/A MENOR:

NOME E APELIDOS: DNI:

IDADE: DATA DE NACEMENTO: EMPADROADO EN TEO SI NON

DATOS DO/A SOLICITANTE EN REPRESENTACIÓN DO/A MENOR:

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A:

DNI.: ENDEREZO: MUNICIPIO:

E-mail (para documento de pago e información):

Teléfono/s do pai/nai/responsable:

Autorizo a enviar información e fotos por grupo de whatsapp ao teléfono:

Vacinas: Todas as que corresponden ¿Sabe nadar? SI NON POUCO

¿Padece o/a neno/a algún tipo de alerxia ou enfermidade? SI Cal? NON

¿Vai levar medicación? SI NON (En caso afirmativo cubrir na parte posterior da ficha)

Precisa dalgún tipo de atención especial SI (Indicar cal no recadro de DATOS DE INTERESE)

DATOS DE INTERESE (calquera información que poida facilitar o traballo do monitorado):

SOLICITO A INSCRICIÓN NO:

CAMPAMENTO INFANTIL (2014-2019) **CAMPAMENTO XUVENIL (2009-2014)**

(do 6 ao 14 de agosto)

(do 27 de xullo ao 4 de agosto)

Solicito bonificación: (En caso afirmativo cubrir no reverso da ficha e entregar a documentación coa inscrición)

AUTORIZO a 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 Teo 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**

D./D^a. (pai, nai ou titor/a),

AUTORIZO a asistencia do/da menor ao CAMPAMENTO DE VERÁN 2026

Teo, de de 2026

Firma:

EXENCIÓN OU BONIFICACIÓN

Documentación xustificativa que se ten que achegar coa solicitude (marcar a que corresponda):

- Informe dos Servizos Sociais do Concello de Teo (Hai que solicitalo por rexistro de entrada)
- Declaración da Renda ou Certificación de Facenda de non ter obriga de declarar (unidade familiar)
- Documentación acreditativa da situación de desemprego (unidade familiar)
- Título familia numerosa xeral ou especial
- Certificado familia monoparental
- Certificación de discapacidade igual ou superior ao 33 % do participante

AUTORIZACIÓN PARA SUBMINISTRAR MEDICAMENTOS (Tratamentos ou medicación ocasional)

D./D^a. con DNI,

PAI / NAI / TITOR/A LEGAL de

autorizo ó persoal do *Campamento de Verán 2026* a administrarlle ó meu fillo/a os seguintes medicamentos:

- * Especificar o nome do medicamento, as doses estipuladas, as horas e os días e toda a información que facilite a labor dos/as monitores/as. Tanto sexa dun tratamento coma unha medicación ocasional.

Medicamento 1

Medicamento 2

Medicamento 3

Medicamento 4

Teo, de de 2026

Firma:

Conforme ó disposto na Lei LO 15/99, os seus datos de carácter persoal, serán tratados de xeito confidencial e serán incorporados ós correspondentes ficheiros de titularidade do CONCELLO DE TEO que se atopan debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. En calquera momento, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais, así como o de revocación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, comunicándoo por escrito e presentándoo no Rexistro Xeral do Concello.