



FICHA DE MATRÍCULA "SEMANA SANTA 2023"

Fotografía
obligatoria

- **CENTRO MUNICIPAL VALENTE:**

DATOS DO PARTICIPANTE

Nome e apelidos _____

Data de nacemento: _____ idade _____ curso _____

Minusvalías, alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas:

NON SI

En caso afirmativo, describilas ou achegar documentación se fose necesario :

DATOS DO PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL

Nome e apelidos:

Teléfono de contacto: _____ / _____

DNI/NIF: _____

Enderezo electrónico: _____

Enderezo Postal:

Localidade: _____ Código Postal: _____

Persoas autorizadas para recoller ao neno ou nena :

1º. Nome e apelidos _____

Parentesco _____ DNI _____

2º. Nome e apelidos _____

Parentesco _____ DNI _____

3º. Nome e apelidos _____

Parentesco _____ DNI _____



Autorizo ao meu fillo/a a asistir ás **actividades de conciliación Semana Santa 2023**.
E para que así conste, asino esta folia de matrícula en:

Ourense, de marzo de 2023

Asdo: _____

En base á “*Lei orgánica do 5 de maio de protección civil do dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe*”, autorizo a prensa e os monitores e monitoras das actividades de conciliación de Semana Santa 2023 a tomar fotografías e facer vídeos o meu **fillo/a**..... do que son titor/a, para o seu posible uso na páxina do Concello e/ou nas diferentes redes sociais (RRSS).

SI autorizo á toma de fotografías.

Ourense, de marzo de 2023

Asdo: _____

- **A persoa representante declara que todos os datos contidos nesta ficha son certos**

A listaxe de admitidos publicarase o día 15 de decembro na web de Educación, co código de cada usuario e só en caso de estar admitidos, deberán formalizar a matrícula nun prazo de 48 h por correo electrónico, indicando no campo ASUNTO: CONCILIA SEMANA SANTA e o nome completo da persoa matriculada a : educacion@ourense.es ou presencialmente.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN ACHEGAR NO PRAZO INDICADO:

- ***Ficha de matrícula debidamente cuberta coa fotografía incluída.***
- ***Fotocopia do DNI do menor ou certificado do centro que acredite que está matriculado e en que curso.***
- ***Fotocopia da tarxeta sanitaria.***
- ***Certificado de familia monoparental (se fose o caso).***
- ***Resgardo do pagamento (Taxas : 10€ e 5€ irmán ou irmá) N° de conta : ES85 2080 5251 4031 1139 1114 (ABANCA) indicando no concepto : CONCILIA SEMANA SANTA e nome e primeiro apelido do neno ou nena matriculado.***