**SOLICITUD INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD CAMPAMENTO VERANO 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL NIÑO/A** | | |
| NOMBRE |  | |
| APELLIDOS |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| DOMICILIO |  | |
| POBLACIÓN |  | |
| **DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | |
| DNI |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TELÉFONO DE CONTACTO |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| Autorizo al niño/a arriba indicado, como padre/madre/tutor legal, a participar en el campamento de San Pedro de Gaíllos durante el verano 2024, respetando las normas y las condiciones establecidas por el mismo. | | |
| **MARQUE POR ORDEN DE PREFERENCIA EL/LOS TURNO/S A LOS QUE DESEA INSCRIBIRSE (SIENDO 1 LA MAYOR PRIORIDAD)**  □ Turno 1- del 1 al 12 de julio Precio 95 euros  □ Turno 2 - del 15 al 26 de julio Precio 95 euros  □ Turno 3 - del 29 de julio al 9 de agosto Precio 95 euros | | |
| Según la ley de protección del derecho a la propia imagen (L.O. 1/1982, art.3) AUTORIZO al equipo de monitores a realizar fotos o videos del niño/a arriba indicado, durante el desarrollo del campamento. Fotos que podrán pasar a formar parte del archivo del Ayuntamiento y su uso será exclusivo para la realización de documentos o actividades relacionadas con la actividad.  □SI AUTORIZO □NO AUTORIZO | | |
| **INFORMACIÓN SANITARIA DEL NIÑO/A** | | |
| ¿Es alérgico? | | ¿A qué? |
| ¿Toma alguna medicación? | | |
| Otras observaciones | | |

Fecha y Firma del PADRE / MADRE / TUTOR

En San Pedro de Gaíllos, de de 2024