



CONCELLO DE **VILASANTAR**
Verán 2021

DATOS DO/A NENO/A PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS: _____

IDADE: _____ **DATA DE NACEMENTO:** _____

DOMICILIO: _____ **C/ N°:** _____ **PISO:** _____

LOCALIDADE: _____ **PROVINCIA:** _____ **CP:** _____

EU D/ Dona: _____ **con DNI** _____ **TELÉFONO:** _____

E como pai/nai/ titor da persoa participante, autorizo a súa asistencia a actividade “CAMPAMENTO DE VERÁN” que organiza o Concello de Vilasantar, durante os meses :

XULLO AGOSTO

OUTROS N° DE TELÉFONO DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDADE: _____

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE:

ENFERMIDADES QUE REQUIRAN ATENCIÓN ESPECIAL:

Si Non (marcar opción)

OBSERVACIÓNS : _____

PERMISO PARA FOTOGRAFIAR AO MENOR:

Si Non (marcar opción)

Sinatura do pai/nai e/ou titor/a legal

Vilasantar, a _____ de _____ do 2021 (cubrir data)

Eu D/Dna _____ con DNI nº _____

autorizo a dona Ana Belén Vázquez Garea , con DNI 44819677Z, segundo o acordo da Xunta de Goberno Local do Concello de Vilasantar a data 5 de decembro de 2019, na que se habilita a representación específica ós efectos unicamente de presentación no rexistro de entrada do concello de Vilasantar das solicitudes de inscricións nas diferentes actividades do programa “ Vilasantar concilia”.