

**FICHA DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA DE CONCILIACIÓN
VIDA FAMILIAR E LABORAL SEMENTEIRA 2018****1. Datos da persoa solicitante:**

Nome e apelidos _____
DNI _____ Enderezo _____
Localidade _____ C.P. _____
Teléfono de contacto _____

2. Datos da/o nena/o participante:

Nome e apelidos _____
DNI _____ Data de nacemento _____
Ten _____ algún _____ irmán/; _____ ou _____ algunha _____ irmá _____ na
actividade _____

**3. CONTACTO EN CASO DE URXENCIA (só no caso de que sexa diferente á persoa
solicitante):**

Nome e apelidos _____
Parentesco _____
Teléfono de contacto _____

4. PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO/A PARTICIPANTE:

Nome e apelidos _____ DNI _____
Nome e apelidos _____ DNI _____
Nome e apelidos _____ DNI _____
Nome e apelidos _____ DNI _____

5. HORARIO DE PARTICIPACIÓN NA ACTIVIDADE:

De 9.00 a 14.00 horas
De 10.00 a 14.00 horas

6. MES NO QUE DESEXA PARTICIPAR NA ACTIVIDADE

Xullo Agosto

7 NORMAS DE FUNCIONAMENTO:

. Prégase puntualidade na entrega e recollida dos nenos e nenas. Máis de seis demoras ou tres ausencias sen xustificar, poderán ocasionar a baixa automática na actividade.

. En ningún caso se procederá á devolución das cotas unha vez realizado o pagamento.

. As persoas interesadas en participar na actividade dende as 9.00 horas terán preferencia ante as familias que participen dende as 10.00 horas.

. A cota de inscrición na actividade de cada mes:

	HORARIO DE 9.00 A 14.00	HORARIO DE 10.00 A 14.00
1º Membro familiar	70 €	60 €
2º Membro familiar	60€	50€
3º Membro familiar	50€	45€

. A cota de inscrición na actividade dos dous meses:

	HORARIO DE 9.00 A 14.00	HORARIO DE 10.00 A 14.00
1º Membro familiar	120€	110€
2º Membro familiar	95€	85€
3º Membro familiar	80€	70€

A formalización da inscrición implica a aceptación explícita das normas que rexen esta actividade e os cambios que poidan xurdir por razóns técnicas ou organizativas debidamente xustificadas.

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados nesta ficha son certos.

De acordo do establecido pola lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, vostede consinte que tanto os seus datos de carácter persoal como os do/da menor de idade, sexan incluídos nun ficheiro coa finalidade de xestión administrativa do Concello e declaro estar informado/a sobre os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición que poderei exercer no Concello de Moeche.

Moeche de de 2018

Asdo.

DOCUMENTACIÓN ANEXA:

- **Fotocopias dos DNIs do solicitante e das persoas autorizadas.**
- **Autorizacións.**
- **Ficha médica e fotocopia de tarxeta sanitaria do/a participante.**

