**FICHA DE INSCRICIÓN NA LUDOTECA INFANTIL MUNICIPAL**

**DO CONCELLO DE MALPICA**

**CONVOCATORIA (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**

**GRUPO Nº**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**SOLICITANTE:** \_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Apelidos** | **DNI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rúa / Praza** | **Nº** | **Andar** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CP** | **Poboación** | **Teléfono** | **Idade** |

**NAI / TITOR** \_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | **Apelidos** | | | **DNI** | |
| **Rúa / Praza:** | | | | **Nº** | | **Andar** |
| **CP** | **Poboación** | | **Teléfono** | | | |

**PAI / TITOR** \_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | **Apelidos** | | | **DNI** | |
| **Rúa / Praza:** | | | | **Nº** | | **Andar** |
| **CP** | **Poboación** | | **Teléfono** | | | |

**AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA**\_\_\_\_\_\_\_

**Don/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**roga que, ata nova orde, se proceda aboar con cargo a súa conta:**

**Entidade Sucursal DC Conta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**do banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ os cargos que presente o Concello de Malpica de Bergantiños, en concepto de cotas da Ludoteca Infantil Municipal.**

**Malpica de Bergantiños, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**

**ASDO:..................................**

1. **Curso escolar ou verán**

Don/a…………………………………………………………………………………………….............. con DNI………………………………., na miña calidade de pai/nai/titor legal de …………….…… …………………………………………………………………………………….. **Autorizo**:

O emprego de material fotográfico e audiovisual durante as actividades que se realizan na Ludoteca Infantil Municipal ó longo do curso.

O tratamento informático de datos persoais sensibles.

Para a entrega e recollida do meu/miña fillo/a cando proceda a:

Don/a…………………………………………………en calidade de:............................

Don/a............................................en calidade de.............................

Don/a............................................en calidade de.............................

Don/a............................................en calidade de.............................

A administración de medicación durante a asistencia as actividades da Ludoteca Infantil Municipal, coa dosificación que se relaciona na folla actualizable onde consten as pautas de medición e a sinatura do profesional médico co número de colexiado/a correspondente.

Asdo. : …………………………………………………