



XUNTA DE GALICIA

VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade



Concello
As Neves

ANEXO II – FICHA DO MENOR PARTICIPANTE NO CAMPAMENTO DE VERÁN

DATOS DA/O MENOR PARTICIPANTE:

- * Nome e apelidos:
- * DNI/NIF/NIE:
- * Data de nacemento:
- * Idade:
- * Domicilio:
- * Necesidades educativas especiais:

PREGUNTAS:

- * ¿Padeceu ou padece algunha enfermidade ou defecto físico importante?

SI NON

En caso afirmativo, indicar:

- * ¿Ten algún tipo de alerxia? SI NON

En caso afirmativo, indicar:

- * ¿Atópase actualmente en tratamento? SI NON

En caso afirmativo, indicar:

CONTACTOS EN CASO DE URXENCIA, no desenrolo da actividade avisar a:

- | | |
|--------------------|-------------|
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |

PERSOAS AUTORIZADAS NA RECOLLIDA:

- | | |
|--------------------|--------|
| * Nome e apelidos: | |
| * Teléfono: | * DNI: |
| * Nome e apelidos: | |
| * Teléfono: | * DNI: |
| * Nome e apelidos: | |
| * Teléfono: | * DNI: |

Autoriza a súa filla ou fillo obxecto da presente inscrición a asistir as actividades de referencia de acordo coas condicións que se establecen na convocatoria e a que a organización capte a súa imaxe, con destino exclusivo a ilustrar a memoria e/ou resumo da propia actividade.

As Neves, a ____ de xuño de 2020

Asdo.