



Caritas

Interparroquial de Santiago

Rúa Hospitaliño, 2 bis (esquiña San Roque)
Teléfono 981 55 21 40– FAX 981 56 30 85
15704 Santiago de Compostela

A cubrir polo Departamento:

QUENDA:.....

Nº Inscripción:

COLONIAS DE VERÁN– ARNELA

FICHA DO/A NENO/A

Nome..... Apellidos.....

Enderezo: Rúa.....nº.....Piso.....

Localidade.....C.P..... Provincia.....

Data Nacemento...../...../.....Lugar.....E-mail do neno/a.....

Nº Irmáns.....Sinale as idades dos irmáns: 1º..... 2º..... 3º..... 4º..... 5º..... 6º.....

Estuda na Escola..... Curso..... Parroquia.....

Nome do Pai..... Télf..... e-mail.....

Profesión..... Traballa SI NON Cobra Paro SI NON

Nome da Nai..... Telf..... e-mail.....

Profesión..... Traballa SI NON Cobra Paro SI NON

Nome do Titor/a..... Responsabilidade..... Centro.....

Teléfono de Contacto.....E-mail.....

É Alérxico: NON SI Tipo de Alerxia.....

Toma Medicación de maneira Prolongada: NON SI Medicamentos.....

Sabe Nadar: NON SI

AUTORIZACIÓN

Don/dona.....

Pai– Nai– Titor/a do neno/a.....

- Autoriza ó mesmo a asistir ás Colonias de Verán 2012, organizadas por **CÁRITAS INTERPARROQUIAL DE SANTIAGO**.
- A adopción por parte dos responsables das decisión médico– quirúrxicas necesarias previa a correspondente prescrición facultativa.
- A utilización de imaxes ou reproducións, ou parte das mesmas, nas que apareza a persoa ao meu cargo, en medios de comunicación podendo utilizar a súa difusión todos os medios coñecidos na actualidade e os que se puidesen desenvolver no futuro. NON SI
- A utilización de imaxes ou reproducións, ou parte das mesmas, nas que apareza a persoa ao meu cargo para uso da entidade NON SI
- A conservar os meus datos de carácter persoal e os do meu representado, co fin de levar a cabo as oportunas xestións relacionadas coa documentación referente a participación nas Colonias de Verán en cumprimento da “Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Persoal”, a información por vostede facilitada ten carácter voluntario.

Santiago de Compostela, a de..... De 2012

Sinatura do Pai–Nai– Titor/a

D.N.I número.....

Documentación Necesaria:

Dúas Fotografías tamaño carné

Fotocopia da Tarxeta sanitaria

Fotocopia do Libro de Familia (folla do/a neno/a)

Fotocopia da Cartilla de Vacinacións

Informe Médico Completo

No caso de separación, fotocopia informe da tutela sobre o neno ou nena