

Programa Municipal de conciliación "Concliortigueira"

SEN COLE NO COLE

SEMANA SANTA 2026

Días 30, 31 de marzo, 1 e 6 de abril de 8:00 a 14:00 horas

FICHA DE INSCRICIÓN

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE

Nome: _____

Apelidos: _____

Data de Nacemento: _____ Idade: _____

DNI _____

Enderezo: _____

Código postal: _____

Teléfonos: _____

Email: _____

Observacións (incluídas as de saúde) _____

- Con Almorzo(a partir das 8:00 h)
- Sen Almorzo (a partir das 9:00 h)

AUTORIZACIÓN

D./Dna. _____ con DNI _____ en calidade de pai, nai ou titor/a da persoa menor arriba mencionada autorizo a participación no Programa Concliortigueira e a realizar, por parte da entidade organizadora, fotografías dos menores nas actividades, para a xustificación do programa.

O Concello de Ortigueira é responsable dos datos que recolle este formulario, que teñen a finalidade de xestionar o servizo e comunicarse coas familias cando sexa necesario.

Asdo, _____

Ortigueira, ____ de _____ do 2026.

Entregar ficha de inscrición no **REXISTRO DO CONCELLO**, xunto aos DNI e acreditación de emprego.