

 **Teléfono Ayuntamiento:** 965 700 146  **Teléfono S. Sociales:** 966 783 048 www.mancomunidadlavega.es

Procedimiento: Se ha de entregar en la Oficina de Atención al Público del Ayuntamiento: esta inscripción, copia del justificante de pago y fotocopia de la Tarjeta Sanitaria o Seguro Privado de Salud. Hasta el 21 de junio.

DATOS DE VEGAVACACIONES

Lugar: CEIP Miguel de Cervantes
Fecha: Del 28 de junio al 30 de julio.
Horario: de 9:00h a 13:30h
☐ Marcar si desea dejar al niño/a las 8:30h.
Reunión familias: Centro Cultural – 23 de junio–11:45h.

FORMA DE PAGO

Ingreso en banco. Especificar nombre y población del/de la participante:
SABADELL: ES59 0081 1445 340001016606
CAJA RURAL: ES11 3005 0021 332201491723
CAIXA: ES14 2100 6919 830200001092
PRECIO: 50 EUROS

DATOS DEL/ DE LA PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:							
Dirección:	Población:						
C.P.	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:					
Curso realizado en 2020/2021:	☐ 1º Infantil	☐ 2º Infantil	☐ 3º Infantil	☐ 1º Primaria	☐ 2º Primaria	☐ 3º Primaria	☐ 4º Primaria
Indique: alergias, enfermedades, medicación, discapacidad, guarda y custodia en caso de separación, otras observaciones, etc...							

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR-A LEGAL

Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto:	Email:

AUTORIZACIONES

- ☐ SI ☐ NO Autorizo al menor a participar en las actividades de Vegavacaciones.
- ☐ SI ☐ NO Autorizo a Mancomunidad la Vega a recoger o captar y publicar imágenes en la web, revistas o carteles, etc., para difundir las actividades en la que mi hijo/a participa.
- ☐ SI ☐ NO Doy mi consentimiento a que mi hijo/a abandone el centro donde se realiza la actividad sin que le recoja una persona adulta.
- ☐ SI ☐ NO Doy mi consentimiento a que mi hijo/a participante de primaria vaya a la piscina en caso de realizarse dicha actividad.
- ☐ SI ☐ NO Doy mi consentimiento a que mi hijo/a, una vez finalizada la actividad sea recogido/a, previo aviso a los/as monitores/as, por las siguientes personas:

Nombre y apellidos:	DNI:	Tel:
Nombre y apellidos:	DNI:	Tel:

DECLARO (COVID-19)

Que he leído con detalle la información proporcionada por la organización Mancomunidad la Vega y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención. Asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la Entidad Promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones. Consultar documento en <https://www.mancomunidadlavega.es>.

Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia de la persona menor a través del móvil, mediante llamada o mensaje telefónico.

Fdo.
_____ de _____ de 2021