



**DATOS DA/O NENA/O SOLICITANTE**

APELIDOS
NOME
DATA DE NACEMENTO
ENDEREZO
LOCALIDADE
ESCOLARIZADA/O NO CEIP ELADIA MARIÑO (Sinale cunha cruz) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
QUENDAS DE ASISTENCIA POR ORDE DE PREFERENCIA (Enumerar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Do 1 ao 15 de xullo <input type="checkbox"/> Do 16 ao 31 de xullo <input type="checkbox"/> Mes de xullo completo <input type="checkbox"/> Do 1 ao 15 de agosto <input type="checkbox"/> Do 16 ao 31 de agosto <input type="checkbox"/> Mes de agosto completo Nº de quendas que solicita (sinale cunha cruz): <input type="checkbox"/> 1 quenda <input type="checkbox"/> 2 quendas, no caso de haber praza
HORARIO PREFERENTE DE ASISTENCIA: de ____ - ____ a ____ - ____ horas

**DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE DA/O NENA/O**

NOME E APELIDOS
DNI
RELACIÓN CO/A MENOR (nai, pai, titora/titor)
TELÉFONO (indicar máis de 1 contacto e a quen pertence)
ENDEREZO ELECTRÓNICO

**DATOS ADICIONAIS**

¿ESTÁ AO DÍA NO CALENDARIO DE VACINACIÓN?
¿ALERXIAS E/OU INTOLERANCIAS?
OUTROS ASPECTOS A TER EN CONTA (necesidades de conciliación familiar, condición de diversidade funcional, posibles adaptacións das actividades, etc.):

Cabanas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Sinatura:



**Autorizacións para a participación da nena ou neno**

EU \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ como (nai, pai,titora/titor) \_\_\_\_\_  
da/o nena/o solicitante:

(Sinalar cunha cruz)

- Autorizo** a asistencia da/o nena/o ao campamento e acepto as normas de funcionamento de Cabanas Concilia.
- Declaro** baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados nesta solicitude son certos.
- Autorizo** ao Concello de Cabanas a realizar fotografías para o seu uso no desenvolvemento do campamento ou para a difusión do mesmo.
- Podo ser informada/o** desde o Concello de Cabanas acerca de actividades sociocomunitarias que poidan ser do meu interese (actividades extraescolares ou culturais, obradoiros para mocidade, actividades para familias...):
  - A través de Whatsapp
  - A través do correo electrónico

Cabanas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

**Sinatura:**

**A omisión ou falsidade dos datos ou dos documentos achegados no momento da inscrición poderán ser causa de anulación da mesma. O uso dos seu datos persoais son única e exclusivamente para a relación que se derive da participación nesta actividade, podendo rectificar ou cancelar este dereito en calquera momento.**