



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES VERÁN 2020

SOLICITANTE (pai,nai ou titor/a legal)

NOME

APELIDO

DNI

CONCELLO

ENDEREZO

N.º

PARROQUIA

CP

TELÉFONO MÓBIL 1

TELÉFONO MÓBIL 2

NECESIDADE DE CONCILIACION (Os proxenitores traballan os dous e non teñen posibilidade de conciliar?)

SI existe necesidade de conciliación

NON existe necesidade de conciliación

INSCRIPCIÓN (Participante 1)

NOME

APELIDO

DNI

CONCELLO

DATA DE NACEMENTO

EMPADROADO/A NO CONCELLO

ACTIVIDADES DEPORTIVO-RECREATIVAS DE VERÁN

(indique do 1 ó 4 a orde de preferencia)

QUENDA 1 (6-17 de xullo)

QUENDA 3 (3-14 de agosto)

QUENDA 2 (20-31 de xullo)

QUENDA 4 (17-28 de agosto)

ALERXIAS (se padece algunha, de cal ou cales se trata)

CARNÉ PISCINA

XULLO

AGOSTO

FIN DE SEMANA XULLO

FIN DE SEMANA AGOSTO



INSCRIPCIÓN (Participante 2)

NOME	<input type="text"/>	APELIDO	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	CONCELLO	<input type="text"/>
DATA DE NACEMENTO	<input type="text"/>	EMPADROADO/A NO CONCELLO	<input type="text"/>

ACTIVIDADES DEPORTIVO-RECREATIVAS DE VERÁN

(indique do 1 ó 4 a orde de preferencia)

QUENDA 1 (6-17 de xullo)	<input type="text"/>	QUENDA 3 (3-14 de agosto)	<input type="text"/>
QUENDA 2 (20-31 de xullo)	<input type="text"/>	QUENDA 4 (17-28 de agosto)	<input type="text"/>

ALERXIAS (se padece algunha, de cal ou cales se trata)

CARNÉ PISCINA

XULLO	<input type="text"/>	AGOSTO	<input type="text"/>
FIN DE SEMANA XULLO	<input type="text"/>	FIN DE SEMANA AGOSTO	<input type="text"/>

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- O/A asinante declara que os datos que achega son certos. No caso de que se detecte algunha falsidade neles o inscrito será dado de baixa .
- O/A inscrito/a declara que non padece ningunha enfermidade que o incapacite para o desenvolvemento da actividade e que ten feitas as oportunas revisións médicas.
- Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos e Garantía dos Dereitos Dixitais.

COVID-19

- O/A asinante acepta as medidas de prevención e contención COVID-19 nas que se vai a desenvolver a actividade.
- O/A asinante declara que ningún dos participantes inscritos padeceron nos 14 días previos, nin padecen síntoma algun de COVID-19 ou sospeita en referencia ao mesmo. Así mesmo, coñecen e asumen voluntariamente o risco de contaxio do COVID-19 que supón a realización de calquera actividade grupal.
- O/A asinante acepta notificar de xeito inmediata a organización da actividade calquera problema de saúde vinculado ao COVID-19 da que teña coñecemento durante o desenvolvemento da actividade.

O CONCELLO DE CORISANCO RESERVA O DEREITO A APLICAR CALQUERA OUTRA NORMATIVA QUE CONSIDERE OPORTUNA, EN BENEFICIO DO BO USO E SOSTENIBILIDADE DA INSTALACIÓN.

PROHÍBESE REALIZAR ACTOS QUE PERTURBEN, MOLESTEN OU POÑAN EN PERIGO A OUTROS USUARIOS, DIFICULTEN OU OBSTACULICEN O DESARROLLO DA ACTIVIDADE, SUPOÑAN DANO MATERIAL PARA A INSTALACIÓN OU AFECTE A SAÚDE E HIXIENE DOS USUARIOS EN XERAL; QUEDANDO O CONCELLO CO DEREITO DA RETIRADA DO CARNÉ DE SOCIO E, CONSEGUINTE, PROHIBICIÓN DO USO DAS INSTALACIÓNS A CALQUERA USUARIO QUE INCUMpra DITA CLÁUSULA.

Coristanco, _____ de _____ 2020.

Sinatura da persoa solicitante.