



**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN
XXVI SEMANA DE MICOLOXÍA DE CAMBRE 2017**

**(CUBRIR CON LETRA MAIÚSCULA)
Presentar unha solicitude por actividade**

Datos do participante:

Nome: _____

Apelidos: _____

Data nacemento: _____ Idade: _____ Curso escolar: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto: 1 _____ / 2 _____

Correo electrónico: _____

Enderezo: _____

Inscríbese na actividade (indicar lugar, horario, duración):

Faladoiros, Clase cociña e saída. Prezo: 15,10 euros

Obradoiro para nenas e nenos. Gratuíto

Documentación que achega para xustificar a redución do prezo (só empadroados):

Título familia numerosa

Carné xove, carné OMIX

DNI (+ 55 anos)

Tarxeta demanda emprego

Informe Servicios Sociais

Carné voluntariado Cambre

- Empadroadado/a en Cambre: Si Non (incremento 50% no prezo)

- Traballador/a no termo municipal: Si (Achegar documentación xustificativa)

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Don/ Dona: _____

Como titular da conta bancaria código IBAN:

ES ____/ ____/ ____/ ____/ _____

Autorizo a domiciliación do único recibo da actividade solicitada XXVI Semana de Micoloxía, Cambre 2017 organizada polo Concello de Cambre.

.....

AUTORIZACIÓN A MENORES DE IDADE

D./Dna. _____

Con DNI _____ e teléfono de contacto _____

Como pai/nai/titor legal do/a menor, autorizo ao meu fillo/a, tutelado/a a participar na actividade indicada anteriormente.

AVISO IMPORTANTE: Na actividade solicitada poderían realizarse fotografías e/ou vídeos para a elaboración de memorias fotográficas, exposicións e/ou para a divulgación dos programas do Concello de Cambre. No caso de que non permitas a utilización da túa imaxe, ou a dos menores ou incapacitados ó teu cargo, cos fins antes mencionados, fánnolo saber de forma fidedigna marcando no seguinte cadro: Non autorizo

No caso contrario, entendemos que expresamente autorizas a dita captación de imaxe no sentido do disposto no artigo "Segundo dos" da Lei Orgánica 1/1982, de 5 de maio, de protección civil do dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe.

Coñezo e acepto as condicións do Obradoiro de micoloxía para nenas e nenos 2017 (de 8 a 12 anos).

Cambre, ____ de _____ de _____

Sinatura: _____

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Cambre