

Nome e apelidos: _____

Teléfonos de contacto:

Casa: _____

Móbil: _____

e-mail: _____

Data de nacemento: _____ Curso que rematou: _____

- É alumno do colexio Apóstol? SI NON
- Autorizo á toma de imaxes do meu fillo, tanto en fotografía como en vídeo, e a súa posterior difusión y publicación con a finalidade de promocionar e divulgar las actividades e cursos que se levan a cabo no centro. SI NON
- Autorizo ó meu fillo a asistir ás excursións fóra do centro que se realizarán no campamento SI NON

Quenda na que se inscribe:

- 24-28 de xuño (Só nenos de Educación Infantil)
- 1-5 de xullo
- 8-12 de xullo
- 15-19 de xullo
- 22-29 de xullo (Sen o día 25 de xullo, festivo, nin fin de semana, e incluíndo o 29 de xullo)
- Todas as quendas

DESPLAZAMENTOS: Nomes dos adultos que van vir recollelos e relación que teñen cos nen@s:

COMIDAS QUE NON PODE TOMAR:

DATOS MÉDICOS: Alerxias, tratamentos...

CARACTERÍSTICAS PERSOAIS A TER EN CONTA:

FIRMA DO PAI, NAI OU TITOR

Grapar fotocopia tarxeta sanitaria e xustificante bancario do ingreso

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales quedan incorporados a un fichero con la finalidad de realizar la gestión de su relación con la Fundación Loyola Galicia.

Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero, FUNDACIÓN LOYOLA GALICIA, en la dirección: C/ Fonseca, 8 - 15004 A Coruña.