

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PLAN MADRUGA- CEP STA. MARIÑA/ EEI A MARISMA – 2017/18
COLEXIO..... - REDONDELA

DATOS DO MENOR

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	Data Nac:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colexio:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="checkbox"/> Educ. Infantil <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> Educ. Primaria	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°			

SERVIZO QUE SOLICITA:

Data de alta no	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora entrada	<input type="text"/>	Días da semana	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> V
Servizo	<input type="text"/>								

Observacions:
DATOS DO MENOR

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	Data Nac:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colexio:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="checkbox"/> Educ. Infantil <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> Educ. Primaria	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°			

SERVIZO QUE SOLICITA:

Data de alta no	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora entrada	<input type="text"/>	Días da semana	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> V
Servizo	<input type="text"/>								

Observacions:
DATOS DO MENOR

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	Data Nac:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colexio:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="checkbox"/> Educ. Infantil <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> Educ. Primaria	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°			

SERVIZO QUE SOLICITA:

Data de alta no	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora entrada	<input type="text"/>	Días da semana	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> V
Servizo	<input type="text"/>								

Observacions:
DATOS DO PAI/NAI-TITOR/A

Apelidos e nome:		
Domicilio:		
Localidade:	Código Postal:	Provincia:

TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE O HORARIO DO ALMORZO

Tfno 1	<input type="text"/>	Tfno 2	<input type="text"/>	E. Mail:	<input type="text"/>
--------	----------------------	--------	----------------------	----------	----------------------

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

En calidade de pai/nai/titor/a, autorizo ó/ós menor/res.....a utilizar o servizo do Programa Madruga nas condicións sinaladas na información recibida a través da ANPA.

Sinatura,

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL/ CLAÚSULA DE INSCRIPCIÓN DE MENORES:

Consonte ao disposto na Lei Orgánica15/1999, de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal, **Anias** co CIF 35307943 E, sita na rúa Echegaray nº 39 baixo 36002 Pontevedra infórmalle, que os datos recollidos a partir do presente formulario serán incorporados nun ficheiro da empresa para a xestión e tramitación da inscrición do seu fillo/a no PROGRAMA MADRUGA 2017/2018. Así mesmo autoriza pola presente, que seus datos sexan cedidos a Anpa Cachamuiña do CEP Sta.Mariña de Redondela, co CIF G36043651.

En calquera momento pode exercer os seus dereitos e os do seu fillo/a, de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante un escrito dirixido a persoa de Ana Mª Carballal Martínez na dirección da RÚA ECHEGARAY, 39 BAIXO, 36002, PONTEVEDRA.

Mentres non nos comunique o contrario, entenderemos que os seus datos e os do seu fillo/a non foron modificados, e que se compromete a notificarnos calquera variación e que temos consentimento para utilizalos coa finalidade de xestionar o servizo do Programa Madruga.

Nome e apelidos do/s menor/es.....

.....NIF.....

Nome e apelidos do pai nai ou titor/a legal:..... NIF.....

Data / /

Sinatura do/a titor/a legal:

