

## FOLLA DE INSCRICIÓN CONCILIAVERÁN 2023

**SOLICITANTE:** (pai, nai, titor/a):

Apellidos/nome..... DNI.....

Tel. contacto..... Correo electrónico.....

**SOLICITO PRAZA PARA:**

Apellidos/nome..... Data de nacemento.....

**NO SEGUINTE CENTRO** (indicar dous por orde de preferencia: 1º, 2º):

**Conciliaverán especial setembro:**

<b>Campolongo</b>	<input type="checkbox"/> XUÑO	SETEMBRO
- Servizo Madruga	<input type="checkbox"/> con almorzo	con almorzo
	<input type="checkbox"/> sen almorzo	sen almorzo
- Servizo Comedor	<input type="checkbox"/>	

**Conciliaverán quincenais:**

<b>Campolongo</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO	<input type="checkbox"/> 1º AGOSTO	<input type="checkbox"/> 2º AGOSTO
- Servizo Madruga	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo
	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo
- Servizo Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>M. Vidal Portela (inglés)</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO	<input type="checkbox"/> 1º AGOSTO	<input type="checkbox"/> 2º AGOSTO
- Servizo Madruga	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo
	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo
- Servizo Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Crespo Rivas (infantil)</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO
- Servizo Madruga	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo
	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo
- Servizo Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Marcos da Portela</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO	<input type="checkbox"/> 1º AGOSTO	<input type="checkbox"/> 2º AGOSTO
--------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

<b>Vilaverde</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO	<input type="checkbox"/> 1º AGOSTO	<input type="checkbox"/> 2º AGOSTO
------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

<b>Álvarez Limeses</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO
- Servizo Madruga	<input type="checkbox"/> con almorzo	<input type="checkbox"/> con almorzo
	<input type="checkbox"/> sen almorzo	<input type="checkbox"/> sen almorzo
- Servizo Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Xunqueira II (deportiva)</b>	<input type="checkbox"/> 1º XULLO	<input type="checkbox"/> 2º XULLO
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Conciliaverán mensuais:**

**A Carballeira**  XULLO

**Marcón**  XULLO

**Ponte Sampaio**  XULLO  AGOSTO

**Cabanas**  XULLO  AGOSTO

**Parada - Campañó**  XULLO  AGOSTO

**HORARIO AMPLIADO:** [ ] SI [ ] NON

## DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

- Ficha totalmente cuberta.
- Fotocopia DNI do pai/nai/titor/a.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do neno/a.
- Xustificante de pago do/s conciliaverán/s.
- Volante de empadramento actual.
- Fotocopia do documento que acredite ser socio/a de ANPA federada na FANPA.
- Fotocopia do documento que acredite ser familia monoparental.
- Documento que acredite onde estuda o neno/a.
- Vida laboral ou fotocopia da cabeceira da última nómina.

**OBSERVACIÓNS DE CADA NENO/A** (necesidades especiais, enfermidades, alerxias, etc.):

**No caso de ter algún tipo de dieta é obrigatorio incluír o informe médico.**

## AUTORIZO:

- Á PARTICIPACIÓN NAS ACTIVIDADES:                     SI     NON

Estou informado/a e acepto as normas de funcionamento e as actividades que se realizan nos conciliaverán, así como as saídas fóra do centro.

- Á TOMA DE IMAXE E REXISTRO DE SON:                     SI     NON

Coa posible aparición do meu fillo/a para a difusión da actividade no web da FANPA.

- QUE O/A MENOR REGRESE SÓ/A AO DOMICILIO:     SI     NON

- PARA RECOLLER O/A MENOR:

Nome e apelidos ..... DNI.....

Nome e apelidos ..... DNI.....

Nome e apelidos ..... DNI.....

Pontevedra, ..... de ..... de 2023.

(Sinatura)

Consoante a Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán incorporados nun ficheiro automatizado baixo a responsabilidade de FANPA, CIF: G-36020311, para a xestión e tramitación da inscrición do seu fillo/a nesta actividade, para o efecto, a FANPA cedera os seus datos á empresa que contrate para executar a actividade e que só poderá empregar para ese fin.

Pode exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición mediante un escrito ao enderezo: Xan Guillermo núm. 9, 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 comunicarnos calquera variación, así mesmo, que temos o asentimento para utilizalos coa finalidade de impartir a actividade na que inscribiu o seu fillo/a e cumprir coas obrigas propias.



## FORMALIZACIÓN DA PRAZA

- **31 DE MAIO:** publicación provisional de admitidos/as na web da FANPA ([www.nontedurmas.org](http://www.nontedurmas.org)) e servizos complementarios provisionais de cada conciliaverán no web da FANPA.

- **1 e 2 DE XUÑO:** reclamacións de 9:00 a 14:00 horas.

- **3 DE XUÑO:** publicación definitiva de admitidos/as e dos servizos complementarios no web.

- **Ingreso do pago do/s conciliaverán/s** no número de conta: ES75 2080 5403 4130 4012 0558 (ABANCA), concepto "Nome e apelidos do neno/a" e "conciliaverán e quenda/s na que está inscrito/a".

- **Os servizos complementarios (comedor e/ou madrugá)** tramítanse directamente coa empresa, no número de teléfono 607634413 (de 9 - 14 horas).