



AYUNTAMIENTO DE SANTOÑA
 Concejalía de Empleo, Formación y Mujer
 Agencia de Desarrollo Local

SOLICITUD DE PLAZA SERVICIO
CAMPAMENTO URBANO
SEMANA SANTA 2015: DEL 7 AL 10 DE ABRIL

¡POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE CADA PUNTO DE ESTA SOLICITUD PARA SU CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN!

1. DATOS SOLICITANTE: FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA

MADRE: DNI:	Nombre:	Apellidos:	
PADRE: DNI:	Nombre:	Apellidos:	
Dirección:	Municipio:	CP:	
Tel 1:	Tel 2:	Móvil 1:	Móvil 2:
Escriba, de forma clara, su dirección de correo electrónico:			

2. DATOS DE LOS MENORES BENEFICIARIO: Sólo para edades comprendidas entre 9 y 14 años

Nombre y apellidos:	Edad:	Fecha Nacimiento:
Nombre y apellidos:	Edad:	Fecha Nacimiento:
Nombre y apellidos:	Edad:	Fecha Nacimiento:

3. HORARIO : horario es de 10.00 a 14.00 horas

NOTA IMPORTANTE:

- Con la presentación de esta solicitud manifiesto que conozco y acepto la regulación y normas del servicio, así como las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
- Otorgo consentimiento para la captación, uso y difusión de la imagen de los menores arriba mencionados, siempre y cuando este uso no sea contrario a sus derechos, no haya ánimo de lucro y la imagen sea tratada con respeto.
 SI NO
- Autorizamos a que el menor participe en las salidas programadas dentro del programa Campamento urbano Semana Santa 2015.
 SI NO
- Autorizamos al menor, al finalizar la jornada, a que vuelva solo a su domicilio
 SI NO
- Autorizamos al menor a abandonar la actividad en cualquier momento de la jornada.
 SI NO

Por favor, **INDIQUE SI SU HIJO NECESITA ALGUNA ATENCIÓN ESPECIAL, SI SUFRE ALERGIAS, INTOLERANCIA ALIMENTARIA, O CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN QUE DEBIÉRAMOS CONOCER.....**

En Santoña, ade marzo de 2015.

Firme esta solicitud

SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTOÑA