AULA PARA A CONCILIACIÓN DA VIDA LABORAL E FAMILIAR

 **NADAL 2016**

CONCELLO DO PEREIRO DE AGUIAR

**DATOS DO ALUMNO**

Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e idade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas: NON SI

En caso afirmativo describilas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DA NAI/PAI OU TITOR LEGAL**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto:  *importante, no caso que teñamos que avisar a alguén, indicar o tipo de relación familiar (nai-pai-avó-avoa, etc.)*

Familiar 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Tel. fixo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. móbil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familiar 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Tel. fixo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. móbil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo ó meu fillo/a a asistir e utilizar a Aula Concilia. E para que así conste asino a presente folla de inscrición en:

O Pereiro de Aguiar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

Asdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERMISO DE UTILIZACIÓN DE IMAXE

En base á *“Ley orgánica del 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal”* autorizo á toma de fotografías e/ou vídeos durante as diferentes actividades levadas a cabo na Aula Concilia durante as actividades de Nadal 2016 do meu fillo/a……………………………………………………… do que son titor/a , para o seu posible uso por parte do Concello, na súa páxina web e nos diferentes formatos (prensa, blog, redes sociais…).

|  |
| --- |
|   |

SI autorizo á toma de fotografías e vídeos

|  |
| --- |
|  |

NON autorizo á toma de fotografías e vídeos

No Pereiro de Aguiar, ………..de…………………..de 2016

Asdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_