

ACTIVATEA – PONTEAREAS 2022

FICHA DE INSCRICIÓN

Apelidos:

Nome:.....

Data de nacemento: / /

Enderezo:

Teléfono/s:

E-mail:



CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO

O/A solicitante sofre algún proceso alérxico? (Marcar cunha cruz) Non Si

En caso afirmativo, describaos/s:

.....

.....

O/A solicitante precisa tomar algún medicamento durante o campamento? Non Si

En caso afirmativo, describa pautas de administración:

.....

.....

Padece algunha enfermidade que precise coidados especiais? Non Si

En caso afirmativo, describaa/s:

.....

.....

Padece algunha limitación fisiolóxica ou funcional? Non Si

En caso afirmativo, describaa/s:

.....

.....

Padece algunha enfermidade infecto-contaxiosa? Non Si

En caso afirmativo, describaa/s:

.....

.....

Precisa dalgunha dieta especial? Non Si.

En caso afirmativo, describaa:

.....

.....

É alérxico/a a algún alimento? Non Si

A cal/es?:

.....
.....

O/A solicitante sabe nadar? (Marcar cunha cruz) Non Si

Declaro que a/o menor (Marcar cunha cruz) Non Si. Presenta calquera sintomatoloxía asociada á COVID-19 (tos, febre, cansancio, dificultades respiratorias...)

Declaro que a/o menor (Marcar cunha cruz) Non Si tivo contacto con posibles positivos de COVID-19.

Outras observacións que considere oportuno advertir:

.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Impreso de inscrición debidamente cumprimentado.
- Foto actualizada menor
- Copia da tarxeta sanitaria
- Copia do DNI titor/a legal
- Declaración responsable ao inicio do campamento
- Certificado médico (só no caso de padecer enfermidade que deba ser reflectida).

AUTORIZACIÓN DO PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL

Don/a (*nome do/a pai/nai/titor-a legal*).....,
con D.N.I....., **declaro baixo a miña responsabilidade** que os datos que figuran
nesta ficha de inscrición son certos, e **AUTORIZO** a (*nome do/a menor*).....

..... a participar no
campamento ActivaTea 2022 que se realizará en Pontearreas e a ser recollido/a unha vez
rematada a actividade pola/s seguinte/s persoa/s, previo aviso ao monitorado da actividade:

Nome e apelidos:	DNI	Teléfono:

Igualmente AUTORIZO NON AUTORIZO a que por parte da
organización da actividade, se poidan captar imaxes do/a menor, reportaxes e fotografías
para a súa divulgación en calquera dos medios utilizados para a promoción destas
actividades, ben a través de reportaxes audiovisuais, na páxina web de Concello,
redes sociais ou en publicacións en papel.

E para que así conste e a efectos oportunos, asinamos a presente autorización na
data e lugar indicados máis abaixo.

Pontearreas, de xullo de 2022

Asinado: