

Registro: A cubrir pola administración

SOLICITUDE nº _____ /23

Datos do/a menor PARTICIPANTE 1					
Nome:		Apelidos:			
DNI:		Data de nacemento:			
Discapacidade / Enfermidade / Alerxias / Medicación que deba tomar/ Medidas especiais a adoptar,.					
Dadas nas que vai a participar		Todo o verán			
		1ª Semana Xullo	2ª Semana Xullo	3ª Semana Xullo	4ª Semana Xullo
		1ª Semana Agosto	2ª Semana Agosto	3ª Semana Agosto	4ª Semana Agosto
Datos do/a menor PARTICIPANTE 2					
Nome:		Apelidos:			
DNI:		Data de nacemento:			
Discapacidade / Enfermidade / Alerxias / Medicación que deba tomar/ Medidas especiais a adoptar,.					
Dadas nas que vai a participar		Todo o verán			
		1ª Semana Xullo	2ª Semana Xullo	3ª Semana Xullo	4ª Semana Xullo
		1ª Semana Agosto	2ª Semana Agosto	3ª Semana Agosto	4ª Semana Agosto
Datos do/a menor PARTICIPANTE 3					
Nome:		Apelidos:			
DNI:		Data de nacemento:			
Discapacidade / Enfermidade / Alerxias / Medicación que deba tomar/ Medidas especiais a adoptar,.					
Dadas nas que vai a participar		Todo o verán			
		1ª Semana Xullo	2ª Semana Xullo	3ª Semana Xullo	4ª Semana Xullo
		1ª Semana Agosto	2ª Semana Agosto	3ª Semana Agosto	4ª Semana Agosto
DATOS DO PAI / NAI OU REPRESENTANTE LEGAL					
Nome:		Apelidos:			
DNI:		Domicilio:			
Telfs de contacto		1 _____ / 2 _____			
Relación familiar / legal					

DATOS SOCIOECONÓMICOS DA UNIDADE FAMILIAR:

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Familia monoparental | <input type="checkbox"/> | Os dous proxenitores traballan |
| <input type="checkbox"/> | Vítima de violencia de xénero | <input type="checkbox"/> | Só un dos proxenitores traballa |
| <input type="checkbox"/> | Muller maior de 45 anos | <input type="checkbox"/> | Ingresos anuais inferiores a 7.000€ |
| <input type="checkbox"/> | Desempregada de longa duración | <input type="checkbox"/> | Ingresos entre 7.000 € e 14.000€ anuais |
| <input type="checkbox"/> | Con persoas dependentes a cargo | <input type="checkbox"/> | Ingresos Entre 14.001€ e 21.000€ anuais |
| <input type="checkbox"/> | Empadroados no concello de Lobios | <input type="checkbox"/> | Ingresos de máis de 21.000€ anuais |

Eu, D./D^a _____
con DNI/NIE _____ maior de idade, como titor/a legal do/s menor/es indicados
nesta solicitude

- DECLARO** que os datos socioeconómicos indicados na solicitude son certos, e que poden ser tidos en conta para a selección dos nenos/as participantes nas actividades.
- AUTORIZO** a que participe nas actividades organizadas no marco do proxecto “**Ludoteca de Verán 2023: Ti e mais eu xogamos ao mesmo**” que se celebrará neste concello durante os meses de xullo e agosto.

Asemade, doume por informado que o Concello de Lobios, dentro da execución deste proxecto de sensibilización ten programado realizar **fotografías e gravacións** como parte da actividade.

Estas imaxes teñen por obxecto divulgar as actividades que se realicen dentro do programa, ademais de sensibilizar e informar sobre igualdade e prevención da violencia contra as mulleres, podendo ser incluídas en notas de prensa, páxinas web, redes sociais, e tamén nas memorias e documentos xustificativos do programa, nomeadamente as páxinas web e redes sociais do Concello e da empresa.

- AUTORIZO** ao Concello de Lobios e a empresa responsable da execución do programa a realizar e empregar ditas fotografías, gravacións e difusión das imaxes destas actividades do programa, única e exclusivamente para os fins indicados, e nunca con fins comerciais ou lucrativos.
- INFORMO** que ao finalizar as actividades diarias o/s menor/es **marcharán para a casa só/s**
- INFORMO** que as persoas autorizadas para ir a recollelo/a son:

Nome e apelidos: _____ Teléfono: _____

Nome e apelidos: _____ Teléfono: _____

Lobios a _____ de _____ de 2023

Fdo. _____