

Registro: A cubrir pola administración

**SOLICITUDE nº \_\_\_\_\_/24**

### Datos do/a menor PARTICIPANTE 1

<b>Nome:</b>		<b>Apelidos:</b>	
<b>DNI:</b>	<b>Data de nacemento:</b>		
<i>Discapacidade / Enfermidade / Alerxias / Medicación que deba tomar/ Medidas especiais a adoptar,...</i>			
<i>Actividade / Datas nas que vai a participar</i>			
1ª Semana Xullo - Ludoteca	2ª Semana Xullo - Ludoteca	3ª Semana Xullo - Ludoteca	4ª Semana Xullo - Ludoteca
Campamento DEPORTIVO	Camp DEPORTIVO Conciliación	Obradoiros Agosto	

### Datos do/a menor PARTICIPANTE 2

<b>Nome:</b>		<b>Apelidos:</b>	
<b>DNI:</b>	<b>Data de nacemento:</b>		
<i>Discapacidade / Enfermidade / Alerxias / Medicación que deba tomar/ Medidas especiais a adoptar,...</i>			
<i>Actividade / Datas nas que vai a participar</i>			
1ª Semana Xullo - Ludoteca	2ª Semana Xullo - Ludoteca	3ª Semana Xullo - Ludoteca	4ª Semana Xullo - Ludoteca
Campamento DEPORTIVO	Camp DEPORTIVO Conciliación	Obradoiros 3ª Sem Agosto	Obradoiros 4ª Sem Agosto

### Datos do/a menor PARTICIPANTE 3

<b>Nome:</b>		<b>Apelidos:</b>	
<b>DNI:</b>	<b>Data de nacemento:</b>		
<i>Discapacidade / Enfermidade / Alerxias / Medicación que deba tomar/ Medidas especiais a adoptar,...</i>			
<i>Actividade / Datas nas que vai a participar</i>			
1ª Semana Xullo - Ludoteca	2ª Semana Xullo - Ludoteca	3ª Semana Xullo - Ludoteca	4ª Semana Xullo - Ludoteca
Campamento DEPORTIVO	Camp DEPORTIVO Conciliación	Obradoiros Agosto	

### DATOS DO PAI / NAI OU REPRESENTANTE LEGAL

<b>Nome:</b>		<b>Apelidos:</b>	
<b>DNI:</b>	<b>Domicilio:</b>		
<b>Telfs de contacto</b>	1 _____ / 2 _____		
<b>Relación familiar / legal</b>			

### DATOS SOCIOECONÓMICOS DA UNIDADE FAMILIAR:

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

Eu, D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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 “**Conciliación Verán 2024: 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 2024

Fdo. \_\_\_\_\_