

# Concellería de Benestar Social, Educación e Deportes

## Actividades Formativas

### Adultos

### Curso 2011-2012



Nome e Apelidos: \_\_\_\_\_

Data de Nacemento: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Centro de estudos \_\_\_\_\_

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

Concello: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_ Título Familia Numerosa\* Si  Non

\* É imprescindible acreditarlo documentalmente para facer efectivo o desconto do 50%

#### DATOS MÉDICOS

¿Está vacunado/a contra o tétanos?  Si  Non

¿Segue algún tratamento médico?  Si  Non Motivo: \_\_\_\_\_

Alerxias:

#### ACTIVIDADE/S NA/S QUE DESEXA INSCRIBIRSE:

- |                                                   |                                                               |                                                            |                                      |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inglés Básico (Adultos)  | <input type="checkbox"/> Horario de Mañá                      | <input type="checkbox"/> Horario de Tarde ( 16:45 a 18:45) | <input type="checkbox"/> Indiferente |
| <input type="checkbox"/> Inglés Medio (Adultos)   | <input type="checkbox"/> Horario de Mañá                      | <input type="checkbox"/> Horario de Tarde ( 18:45 a 20:45) | <input type="checkbox"/> Indiferente |
| <input type="checkbox"/> Alemán 1 (Adultos)       | <input type="checkbox"/> Horario de Mañá                      | <input type="checkbox"/> Horario de Tarde ( 16:45 a 18:45) | <input type="checkbox"/> Indiferente |
| <input type="checkbox"/> Alemán 2 (Adultos)       | <input type="checkbox"/> Horario de Mañá                      | <input type="checkbox"/> Horario de Tarde ( 18:45 a 20:45) | <input type="checkbox"/> Indiferente |
| <input type="checkbox"/> Lingua de signos 1       | <input type="checkbox"/> Lingua de signos 2                   |                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> Inglés (ESO/Bacharelato) | <input type="checkbox"/> Técnicas Estudio (ESO e Bacharelato) |                                                            |                                      |

#### AUTORIZACIÓN (Só para MENORES de idade)

Eu D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ e como  pai  nai  
 titor/a do/a participante, autorizo a súa asistencia ás actividades extraescolares organizadas pola Concellería de Educación do Concello de Sada e tamén AUTORIZO a tomar as medidas necesarias en caso de urxencia e a notificación da mesma no teléfono \_\_\_\_\_. Afirmo ademais que os datos contidos nesta folla son certos.

Asdo.:

O pai, nai ou titor autoriza a realización de fotografías cos participantes das actividades organizadas polo CONCELLO DE SADA e a súa publicación na web [www.concellodesada.com](http://www.concellodesada.com), Facebook Omix Sada e Blogue Omix Sada.

En caso de negarse marque o seguinte recadro .

Conforme ao establecido na Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, accedo que os datos personais proporcionados voluntariamente sexan incorporados nun ficheiro propiedade e responsabilidade do Concello de Sada, autorizando expresando a utilización dos mesmos para a realización de comunicación periódicas incluíndo as que se realicen vía correo electrónico.

Acepto  Non acepto

► **Publicación listaxes admitidos con praza: 27 ao 30 de setembro (Omix Sada, Facebook e Blogue)**

► **Presentación documentación para confirmar praza : do 27 ao 30 de setembro**

Data/ hora de recepción:

Selo da entidade: