

INSCRIPCIÓN NADAL LÚDICO 2018

1) Datos persoais do neno/a

Nome e Apelidos _____ Data de nacemento _____
Enderezo: _____ Localidade _____ CP _____
Email: _____ Tfno. (1): _____ Tfno. (2): _____

2) Intolerancia e/ou enfermidade (imprescindible presentar informe médico actualizado):

O/a neno/a presenta a seguinte intolerancia, alerxia e/ou enfermidade: _____

polo que é necesario tomar as seguintes medidas: _____

3) Lugar onde solicita o programa: BERTAMIRÁNS

O MILLADOIRO

4) Horario:

- De 7:30 a 16:00h. Con almorzo / Sen almorzo
 De 7:30 a 14:30h. Con almorzo / Sen almorzo
 De 9:00 a 14:30h.
 De 9:00 a 16:00h.

5) Modalidade de utilización:

Programa completo

Días consecutivos (mínimo 5 días): _____

6) Bonificación de taxas:

Don/a: _____, con DNI: _____

SOLICITO Bonificación de Taxas por familia de especial consideración.

(* Se solicita bonificación de taxas deberá aportar a documentación correspondente segundo o caso (solicite información).

7) Coñecemento e aceptación das bases:

Dona (nai/titora): _____, con DNI: _____

Don (pai/titor): _____, con DNI: _____

Coñecemos e aceptamos as bases que rexen a convocatoria do servizo (pode consultalas na web do concello de Ames: www.concellodeames.org)

8) Determinación da unidade familiar:

Achego fotocopia cotexada do libro de familia completo e no seu caso sentenza xudicial coas medidas paterno filiais

Non achego copias dos documentos anteriores porque xa as presenteí con anterioridade para o servizo: _____ e non houbo cambios desde entón na unidade familiar

Ames, _____ de _____ de 2018

Sinatura nai/titora: _____

Sinatura pai/titor: _____

INSCRIPCIÓN NADAL LÚDICO 2018

10) AUTORIZACIÓNS:

D./Da: _____ con D.N.I.: _____ e
domicilio en _____, CP _____ Tel. _____ en calidade
de PAI/NAI/TITOR/A do neno/a: _____

10.1) DECLARO que as persoas, maiores de idade, que teñen a miña **autorización para recoller na actividade ao neno/a** son:

D/D^a.: _____ DNI: _____

D/D^a.: _____ DNI: _____

D/D^a.: _____ DNI: _____

10.2) AUTORIZO

NON AUTORIZO

ao Concello de Ames para que permita a **captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son** daqueles eventos organizados polo Concello nos que apareza o neno/a antedito, ben a título individual ou formando parte dun grupo.(*)

10.3) AUTORIZO ao Concello de Ames a ceder os datos do/a neno/a para a correcta organización do servizo, tanto ao centro escolar como á empresa de monitores correspondente.(**)

10.4) AUTORIZO

NON AUTORIZO

ao Concello de Ames para que utilice os teléfonos móbiles que facilitamos a continuación para **transmitirnos informacións** relacionadas exclusivamente co funcionamento dos Servizos Complementarios xestionados polo Concello.

10.5) AUTORIZO

NON AUTORIZO

ao Concello de Ames para que comprobe a **situación de empadramento** da unidade familiar

TELÉFONO NAI: _____ TELÉFONO PAI: _____

Ames, _____ de _____ de 2018

Asdo.: _____

(*) As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Ames, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

(**) Consonte ao disposto no Regulamento xeral de Protección de datos (UE 2016/679, de 27/04/2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao correspondente ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercer o dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no rexistro xeral do Concello.

DOMICILIACION DE RECIBO

Mandato adeudo directo SEPA

Referencia unica de mandato:
(a cubrir polo Concello de Ames)

Tipo de pagameto: recurrente

Autorizo ao Concello de ames con CIF P1500200I para que faga efectivo o importe dos vencementos periodicos ordinarios que se produzan a partir da data de entrega deste documento, do recibo que de seguido se indica no apartado A, con cargo a conta que se indica no apartado B, da que son o titular ou autorizado.

A) DATOS DO RECIBO A DOMICILIAR:

1) Concepto do recibo ou servizo		
2) usuario do servizo		
3) Apelido e nome ou razon social do suxeito pasivo		4) DNI
5) Enderezo		
6) Codigo Postal	7) Poboacion	8) Provincia

B) DATOS DA CONTA DE CARGO:

9) Apelidos e nome ou razon social do titular da conta		10) NIF
11) Apelidos e nome do representante ou autorizado (se e o caso)		12) NIF
13) Banco		
14) IBAM (numero internacional de conta bancaria)		
E	S	
15) BIC (codigo internacional da entidade)		

Ames, _____ de _____ de 20____
(Sinatura do titular da conta, do representante ou da persona autorizada)

Asdo.: _____

INSCRIPCIÓN NADAL LÚDICO 2018

RESUMO DAS NORMAS SOBRE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS:

- i) A domiciliación autorizará ao departamento de tesourería do Concello de Ames para ordear á entidade de depósito o cargo en conta que corresponda a cada período, dentro do prazo de ingreso voluntario do recibo, sendo obrigación do titular da conta de dispor de saldo suficiente no momento de realizar dito cargo.
- ii) A domiciliación afectará exclusivamente aos vencementos periódicos ordinarios de recibos que se produzan a partir da data da presentación da orde.
- iii) A domiciliación terá validez indefinida, salvo que se produza algunha das seguintes circunstancias:
 - a) Orde expresa de anulación, cursada polo contribuínte, o suxeito pasivo, o titular da conta ou persoa debidamente autorizada, comunicada á Tesourería do Concello de Ames.
 - b) Rexeitamento ou devolución do cargo pola entidade financeira.
 - c) Incumprimento, polo titular da conta ou a entidade financeira das normas sobre domiciliación.
 - d) Anulación pola Tesourería do Concello de Ames, por causa obxectivas. En tal caso, a anulación será comunicada ao/s contribuínte/s.
- iv) Cando o asinante da orde sexa o **titular da conta**, adxuntarase unha **fotocopia do seu NIF, NIE ou pasaporte** se non é residente en España, segundo o caso, salvo que a orde se presente selada pola entidade financeira.

Cando a orde de domiciliación sexa asinada por un **representante ou autorizado** do titular da conta, deberá **estamparse necesariamente o selo da entidade financeira**.

O selo da entidade financeira estampado na orde de domiciliación suporá que esta comprobou tanto a identidade e capacidade do asinante así como os demais datos da conta, e que tomou razón de dita orde.

- v) As orde de domiciliación defectuosas teranse como non presentadas ata que se corrixa a deficiencia.

Para calquera aclaración pode chamar ao teléfono 981 88 48 96 ou enviar unha mensaxe ó enderezo electrónico ames@canaltributos.com