Xolda

Vila de Noia 74-76, baixo
15100, Carballo,
tf:. 981971561 / www.xolda.es

INSCRICIÓN CAMPAMENTO NADAL 2026-2027

Nome do neno/a.....

Data de nacemento.....

Enfermidades, alerxias e intolerancias á alimentos

.....

Días: .....

Horario de Entrada..... Saída.....

Nome do pai/nai/ titor.....

DNI.....

Teléfono.....

Enderezo.....

Correo electrónico.....

Forma de pago: Transferencia: BSCH/ ES56 0049 4885 8021 1635 2504

- ☐ Domiciliación Bancaria: nº de conta:

  .....
- ☐ TPV
- ☐ En efectivo

FIRMADO:

Vila de Noia 74-76, baixo
15100, Carballo,
tf:. 981971561 / www.xolda.es

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de Decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que os datos persoais que nos facilite, serán incorporados a un ficheiro titularidade de Xolda C.B., con domicilio C/ VILA DE NOIA 74-76 BAIXO 15100 – CARBALLO (A CORUÑA), que cumpre coas medidas de seguridade esixidas no Real Decreto 1720/2007 de 21 de Decembro, e cuxa finalidade é a xestión e control de clientes.

O/A pai, nai ou titor legal

D/Dª……..con DNI……

- ☐ **AUTORIZO o uso da imaxe do meu fillo/a nas actividades que se realicen no centro e para a difusión dos resumos das semanas para as familias.**
- ☐ **NON AUTORIZO o uso da imaxe do meu fillo/a.**

En…… a ……..de……. de 2026.

FIRMADO: