

Documentación que hai que entregar:

**Fotocopia da tarxeta da seguridade social**, se NON participas nos grupos de Ateibo (Saltimbanquis e Andaina).

**CLAUSULA TRATAMENTO DE IMAXES (REPRESENTANTE LEGAL)**

D/Dna....., con DNI....., autorizo á Asociación Cultural e Xuvenil Ateibo para a toma da imaxe e/ou gravación de vídeo de D/Dna....., con DNI....., e a súa posterior difusión e publicación en memorias de Proxectos, edicións de revistas, documentos de sensibilización, páxinas web e/ou redes sociais establecidas para o efecto coa finalidade de divulgar as distintas actividades e servizos postos en marcha pola Asociación. Para que conste, lendo o redactado anteriormente e dando o meu total consentimento asino a presente a data de hoxe.

En.....a.....de.....de 2023

**Sinatura**

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle que os seus datos persoais pasarán a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é a Asociación Cultural e Xuvenil Ateibo, con domicilio social na praza da Milagrosa, número 10, 27003 de Lugo. A finalidade deste ficheiro é promocionar os servizos, actividades e eventos que desenvolve a entidade. Así mesmo informámoslle que os seus datos poderán ser cedidos a entidades colaboradoras e entidades de financiamento coa finalidade de difundir os Proxectos, dotar de transparencia ás distintas actividades e servizos desenvolto así como xustificar subvencións solicitadas. Se o desexa, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito á dirección sinalada, achegando unha fotocopia do DNI.

**Autorización**

D/Dª..... con DNI..... como pai/nai/titor/titora de ..... autorízoo/a a participar en "Mañás de Nadal 2023/24", que se desenvolverán nas instalacións do Colexio Salesianos - Divina Pastora na Praza da Milagrosa, 10, 27003 - Lugo, e fóra do colexio.

E así asino en Lugo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Sinatura pai/nai/titor/titora**



**PARA NENOS/AS DE 3 A 12 ANOS  
(DE 4º DE INFANTIL A 6º DE PRIMARIA)**

OBRADOIROS, DEPORTE, XOGO E MÁIS

**MAÑÁS**

**DE**

**NADAL**

**DECEMBRO: 22, 26, 27, 28, 29**

**XANEIRO: 2, 3, 4, 5**

**HORARIO: DE 10:00 A 14:00 H**

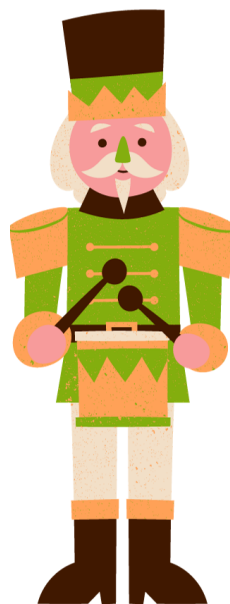
**ENTRADA: DE 9:00 A 10:00 H**

**MÁIS INFORMACIÓN: 633 674 528**

[cxateibo@gmail.com](mailto:cxateibo@gmail.com)

[www.ateibo.salesianoslugo.com](http://www.ateibo.salesianoslugo.com)

**Asociación Xuvenil  
ATEIBO**



**Mañás de Nadal** é unha actividade para facilitar que se poida conciliar a vida familiar e laboral nos tempos de vacacións dos/as nenos/as.

O obxectivo é educar en valores a través do xogo, ofertar actividades alternativas á televisión ou consolas, favorecer a creatividade dos/as nenos/as, a participación e o traballo en equipo, e poder seguir empregando as instalacións colexiais fóra do horario escolar.

Algunhas das actividades que se fan son: animación á lectura, obradoiros, psicomotricidade, deportes, novas tecnoloxías, ludoteca, xogos organizados, saídas, cine...

Os **destinatarios/as** destas actividades poderán ser todos/as os/as nenos e nenas desde 4º de Infantil (3 anos), ata 6º de Primaria incluídos.

As **datas e cotas**:

- DECEMBRO: 22, 26, 27, 28, 29
- XANEIRO: 2, 3, 4, 5

(Desconto familiar: 5 € por irmán **no total**)

**Actividade completa (9 días): 80 €**

**4 días: 40 €**

**5 días: 50 €**

**Días soltos: 12 €/día**



**Prazas limitadas:** 30 prazas.

**Prazo de inscrición:** Ata o 20 de decembro ou ata completar prazas.

O **horario** será de 10.00 a 14.00 h. Horario de entrada de 9:00 a 10:00 h.

Pódese realizar o pago por transferencia no número de conta da Asociación Cultural Xuvenil Ateibo: ES64 0075 8963 84 0600105619 (*Concepto:* NOME DO PARTICIPANTE + MDN)



Asociación Xuvenil **ATEIBO**  
Praza da Milagrosa, 10  
27003—LUGO  
Tfno.: **633674528**

www.ateibo.salesianoslugo.es  
cxateibo@gmail.com  
Tfno.: 633674528

Ficha de inscrición 2023/24

Mañás de Nadal

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

Data de nacemento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

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

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Colexio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Observacións médicas ou detalles a ter en conta (alergias...):  
\_\_\_\_\_

Pode marchar só/a para a casa? \_\_\_\_\_

Nome e apelidos da/s persoa/s encargada/s de recoller ao/a neno/a:  
\_\_\_\_\_

Pai/ nai/ responsable: Nome: \_\_\_\_\_ Tfno móbil \_\_\_\_\_

Outros teléfonos de contacto (indicar a quen pertencen):  
\_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_

*Asistencia:* marcar cun X as datas de participación

Os 9 días

O 22 de decembro

Do 26 ó 29 de decembro

Do 2 ó 5 de xaneiro

Días soltos (indicar días) \_\_\_\_\_