

Documentación que hai que entregar:

Fotocopia da tarxeta da seguridade social, se NON participa 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 2024

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 exercitar 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 2024/25", 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 2024

Sinatura pai/nai/titor/titora



Asociación Xuvenil
Ateibo
contigo desde 1989

Mañás de Nadal

OBRADOIROS, DEPORTE, XOGO ... PARA CONVIVIR E COMPARTIR A MAXIA EN GRUPO

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

DECEMBRO: 23, 24, 26, 27, 30, 31
XANEIRO: 2, 3, 7

HORARIO: DE 10:00 A 14:00 H
ENTRADA: DE 9:00 A 10:00 H

RESERVA PRAZA



MÁIS INFORMACIÓN: 633 674 528
cxateibo@gmail.com
www.ateibo.salesianoslugo.com

Mañás de Nadal é unha actividade para facilitar que se poida conciliar a vida familiar e laboral nas vacacións de Nadal 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, 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: 23, 24, 26, 27, 30, 31
- XANEIRO: 2, 3, 7

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

Actividade completa (9 días): 80 €

4 días: 40 €

5 días: 50 €

Días soltos: 12 €/día

RESERVA PRAZA:



Prazas limitadas: 30 prazas.

Prazo de inscrición: Ata o 20 de decembro ou ata completar prazas. Para inscribirse haberá que reservar praza a través do enlace do QR e entregar a ficha de inscrición ao/a titor/a ou na portería do colexio salesianos.

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: ES10 0049 7897 14 2810032804 (**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 2024/25

Mañás de Nadal

Nome: _____ Apelidos: _____

Data de nacemento: ___/___/___ Idade: _____

Enderezo: _____

C.P.: _____ Localidade: _____

Colexio: _____ Curso: _____

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

Pai/ nai/ responsable: Nome: _____ Tfno móbil _____

Outros teléfonos de contacto (indicar a quen pertencen):

Correo electrónico de contacto: _____

Pode marchar só/a para a casa? _____

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

Asistencia: marcar cun X as datas de participación

Os 9 días

Os días (indicar días) _____