



vaischool!
REDE DE CAMIÑOS ESCOLARES SEGUROS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CENTRO EDUCATIVO

DATA DE INSCRIPCIÓN

 / /

INFORMACIÓN PERSOAL

Nome e apelidos

Curso

Data de nacemento

 / /

Domicilio

Nº de Ruta

INFORMACIÓN DA PERSOA RESPONSABLE

Nome e apelidos

En calidade de

Pai

Nai

Titor/a legal

Outro

Teléfono de contacto

E-mail

Escolle como participar

Individual como pai/nai/titor

Grupal con outros nenos e nenas do cole

Acompañante A.N.C.A.S.

Dispoñibilidade

Autorizo para realizar comunicacións a través da App de mensaxería instantánea WhatsApp coa finalidade de coordinar os grupos.

Como pai, nai ou titor/a legal, lin e acepto as normas de comportamento A.N.C.A.S., son coñecedor/a de que as persoas adultas son só guías voluntarias do grupo e non son responsables dos comportamentos inaxeitados das persoas.

Autorizo a STOP Accidentes, Asociación de Ayuda y Orientación a Víctimas de Siniestros Viales ao tratamento dos datos persoais que recolle este documento, tal e como marca a *Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais.*

Sinatura