



SOLICITUDE DE PRAZA PROGRAMA LÚDICO DE BALNEARIOS

1. DATOS DO/A SOLICITANTE

Nome/Apelidos:		DNI:
Enderezo:	Localidade:	Telf.:
Pensionista: ☐ SI ☐ NON	Balneario / Talaso:	

2. DATOS DO/A ACOMPAÑANTE

Nome/Apelidos:		DNI:
Enderezo:	Localidade:	Telf.:
Pensionista: ☐ SI ☐ NON	Balneario / Talaso:	

3. DECLARACIÓN

- Que son certos cantos datos anteceden.
- Que son coñecedor/es do programa diúrno de balnearios que esta Deputación vén levando a cabo en colaboración cos concellos que se adhiran,
- Que solicito/amos a participación neste programa e declaro/amos:
 - a) Haber participado no programa o ano anterior ☐ SI ☐ Non
 - b) O compromiso de aceptar a quenda que me sexa adxudicada salvo que por causas de forza maior deba renunciar á praza.
 - c) O compromiso de aboar a cantidade establecida ó comezo da quenda correspondente.
 - d) O compromiso de asumir tódalas condicións do seguro de accidente que veñen establecidas na póliza que proporcionará a empresa adxudicatária, no caso de ser requirida.

Pontevedra, de de 20.....
Sinatura do solicitante,

Sinatura do acompañante,

4. ENTIDADES COLABORADORAS

5. DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/A SOLICITANTE

D./D^a: declaro responsablemente que

	SOLICITANTE	
Me valgo por min mesmo para as actividades da vida diaria	☐ SI	☐ NON
Padezo alteracións de comportamento que impiden a convivencia	☐ SI	☐ NON
Padezo enfermidades infecto-contaxiosas	☐ SI	☐ NON
Presento unha patoloxía incompatible co programa	☐ SI	☐ NON
Data e sinatura		

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/A ACOMPAÑANTE

D./D^a: declaro responsablemente que

	ACOMPAÑANTE	
Me valgo por min mesmo para as actividades da vida diaria	☐ SI	☐ NON
Padezo alteracións de comportamento que impiden a convivencia	☐ SI	☐ NON
Padezo enfermidades infecto-contaxiosas	☐ SI	☐ NON
Presento unha patoloxía incompatible co programa	☐ SI	☐ NON
Data e sinatura		