



URKABUSTAIZKO UDALEKU IREKIAK



Uztailaren 6tik-24ra

DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES

IZENA/NOMBRE: _____

ABIZENAK/APELLIDOS: _____

JAIOTZE DATA/FECHA NACIMIENTO: _____

SENIDEEN DATUAK / DATOS FAMILIARES

Ama/aita/tutorearen izen-abizenak / Nombre y apellidos del aita/ama/ tutor:

Kontaktatzeko telefono zenbakia / Teléfono de contacto:

TLF: _____ Mugikorra/Movil1: _____ Email*: _____

*(oso garrantzitsua da emaila jartzea/es muy importante poner el email)

OSASUN INFORMAZIOA / INFORMACIÓN SANITARIA

Ekintza batean parte hartzeko ezintasuna duen gaixotasunik edo hezkuntza behar berezirik/
Enfermedad o necesidades educativas especiales que le impidan al niñ@ realizar alguna
actividad:

Alergiak edo intolerantziak /Alergias o intolerancias conocidas:

Baliogarriak diren beste datu batzuk / Otros datos de interés:

Yo _____, con DNI _____ autorizo a
mi hij@ que aparezca en las fotos realizadas durante el las colonias abiertas de Urkabustaiz.

Nik _____, _____ NAN-rekin
baimentzen dut nire seme-alabak, Urkabustaizko udaleku irekietan egiten diren argazkietan
ateratzea.

Fecha:

Firma:



Arabako Foru Aldundia
Diputación Foral de Álava