



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

D. /Dña., con
DNI nº, curso:.....

Manifiesto que como persona beneficiaria de una plaza de residencia o de comedor durante el curso escolar 2024/2025 en el Instituto Politécnico Marítimo Pesquero de Vigo para la realización de ciclos formativos o cursos de enseñanza no reglada.

Comprendo que el uso diario de la residencia abarca desde los domingos o festivos, vísperas de días lectivos, a las 20.00 horas, hasta viernes o víspera de festivos a las 21.00 horas.

Presto libremente mi conformidad para aceptar los días de cierre del centro en los que la residencia permanecerá cerrada.

He sido también informado/a de que los días **31/10/2024, 01/11/2024, 05/12/2024, 28/03/2024, 01/05/2024** junto con 2 días de elección del centro por determinar en el que la residencia estará cerrada por ser días NO laborables del personal de la residencia.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para no realizar ningún tipo de reclamación de apertura del centro en los citados días.

Vigo, a de de 2024