FICHA DE INSCRICIÓN DIVERVERÁN 2021

(Enviala cuberta ao enderezo electrónico **cultura@rois.gal**)

1. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

_____

DATA DE NACEMENTO ___ / _____ / 20___ **SABE NADAR:** ☐ SI ☐ NON
OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...):

_____

2. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

_____

DATA DE NACEMENTO ___ / _____ / 20___ **SABE NADAR:** ☐ SI ☐ NON
OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...):

_____

3. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

_____

DATA DE NACEMENTO ___ / _____ / 20___ **SABE NADAR:** ☐ SI ☐ NON
OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...):

_____

NOME E APELIDOS DA NAI/PAI/TITOR/A _____
TELÉFONOS _____
ENDEREZO ELECTRÓNICO _____
DNI _____ **ENDEREZO POSTAL** _____

COMO NAI/PAI/TITOR/A DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN para que o/s neno/s e/ou nena/s arriba indicados asistan á actividade de DIVERVERÁN no período ou períodos que se sinalan deseguido:

☐ 1ª quenda: do 1 ao 16 de xullo ☐ 2ª quenda: do 19 ao 30 de xullo

☐ 3ª quenda: do 2 ao 13 de agosto ☐ 4ª quenda: do 16 ao 31 de agosto

- **PARROQUIA**: ☐ ROIS ☐ URDILDE
- Quere utilizar o servizo de amencer? ☐ SI ☐ NON Observacións: _____

AUTORIZO ao equipo de profesionais para acompañar ao baño ou para mudar a/o menor no caso de que sexa preciso. ☐ SI ☐ NON

AUTORIZO a/o menor a entrar e saír sen a compañía dunha persoa adulta, sendo responsable a nena ou neno da súa entrada e/ou saída da actividade. O equipo de monitores/as non se responsabiliza da/o participante unha vez que abandone a actividade. ☐ SI ☐ NON

CONCELLO DE ROIS

UNIÓN EUROPEA

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EMPREGO E IGUALDADE
Secretaría Xeral da Igualdade

AUTORIZO á seguinte relación de persoas a recoller a/o menor:

1. D./Dna. _____
   con DNI _____ en calidade de _____.
2. D./Dna. _____
   con DNI _____ en calidade de _____.
3. D./Dna. _____
   con DNI _____ en calidade de _____.
4. D./Dna. _____ (menor de idade)
   con DNI _____ en calidade de _____.

ACEPTO que todas as actuacións vinculadas co procedemento do Diververán van estar condicionadas á evolución do coronavirus.

ACEPTO que o Concello de Rois se reserve o dereito a modificar ou anular calquera actividade por motivos que puidesen impedir o bo funcionamento desta.

AUTORIZO a que o/a/s menor/es sexa/n fotografado/a/s e/ou filmado/a/s polo **Concello e/ou pola entidade responsable/equipo de profesionais da realización do programa nas actividades organizadas**, á realización de CDs e/ou DVDs para as e os participantes e a súa publicación nas páxinas web, así como nos medios de comunicación ou calquera medio de promoción e/ou difusión das actividades da entidade. Así mesmo autorizo ao tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos na nube, redes sociais ou servizos da mensaxeiría (*google, facebook, instagram, twitter* etc.) e autorizo a posible transferencia aos países en que se atopen os seus servidores, derivada do seu uso. No caso de que a nena ou neno teña 14 anos ou máis será ela ou el mesmo quen o autorice. ☐ SI ☐ NON

DECLARO baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados son certos e **ADQUIRO O COMPROMISO** de comunicar calquera modificación nos datos achegados, variacións ao respecto das observacións, así como toda a información de carácter privado, datos de interese para o persoal laboral, separación matrimonial ou disolución da parella etc. Comunicaráselle ao Concello achegando a documentación necesaria cando sexa oportuno (certificados, convenios reguladores etc.). Para os efectos do disposto no RGPD (Regulamento UE 2016/679 do 27 de abril de 2016) e na LOPD (Lei Orgánica de Protección de Datos), a persoa titular e/ou os seus responsables quedan informados e expresamente consenten a incorporación dos seus datos ao sistema de información do CONCELLO DE ROIS e serán tratados para a xestión da actividade e para manter o contacto con nais/pais ou titoras/es legais das/os participantes. Conservaranse mentres dure a finalidade para a que se obtiveron.

Rois, _____ de _____ de 2021 **Sinatura**