



FICHA DE INSCRIPCIÓN DIVERNADAL 2019/20

1. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

DATA DE NACEMENTO ___ / ___ / ___
OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...)

2. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

DATA DE NACEMENTO ___ / ___ / ___
OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...)

3. NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE

DATA DE NACEMENTO ___ / ___ / ___
OBSERVACIÓNS (ALERXIAS, MEDICACIÓNS...)

NOME E APELIDOS DA NAI/PAI/TITOR/A _____

TELÉFONOS _____

E-MAIL _____ CON DNI

_____, E ENDEREZO EN _____

COMO NAI/PAI/TITOR/A DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN para que os neno/a/s arriba indicado/s asistan á actividade de DIVERNADAL no período no que se inscribe:

23, 24, 26 e 27 de decembro en Rois 30, 31 de decembro e 2 e 3 de xaneiro en Urdilde

Cine. Venres 27 de decembro Patinaxe sobre xeo. Venres 3 de xaneiro

- Está interesado/a no servizo de amencer: Si Non. Observacións: _____

- Está interesado/a no servizo de autobús: Con autobús Sen autobús

AUTORIZO á realización de fotos, sons e gravacións durante a actividade para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Rois en distintos medios, cumprindo sempre co previsto na LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal e o RD 1720/07. No caso de non autorizar marque este cadro

AUTORIZO a que o meu/s fillo/s ou filla/s faga/n os desprazamentos necesarios para a realización das actividades que compoñen o programa. No caso de non autorizar algunha delas comunicareino por escrito.

Rois, de _____ de 2019

ASINADO _____



AUTORIZACIÓNS

AUTORIZO a _____ a asistir ao DIVERNADAL 2019/20, organizado polo Concello de Rois, así como a participar nas saídas que se leven a cabo no marco do programa fóra das instalacións reservadas para a realización das actividades. SI NON

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

AUTORIZO á seguinte relación de persoas a entregar ou recoller á persoa participante:

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 _____.

AUTORIZO á /ao menor a: Entrar e saír soa ou só, sen a compañía dunha persoa adulta, sendo responsable a ou o menor da súa entrada e/ou ausencia da actividade. O equipo de monitorado non se responsabiliza d@ participante unha vez que abandone a mesma. SI NON

ACEPTO que o Concello se reserve o dereito a modificar ou anular calquera actividade por motivos que puidesen impedir o bo funcionamento das mesmas (inclemencias meteorolóxicas, folga de transportes...).

AUTORIZO a que o/a/s neno/a/s estas sexa/n fotografado/a/s e/ou filmado/a/s polo Concello nas actividades organizadas por devandita entidade, á realización de CDs e/ou DVDs para as e os participantes e a súa publicación na web: asociacion.arcostilos.org, 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 en nube, redes sociais, ou servizos da mensaxería... (google, facebook, instagram, twitter, ...) e autorizo a posible transferencia aos países nos 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 aportados, variacións respecto ás observacións, así como, toda a información de carácter privado, datos de interese para o persoal laboral, separación matrimonial ou disolución da parella... comunicarse á persoa responsable do mesmo ou na administración. Aportando a documentación necesaria cando sexa oportuno (certificados, convenios reguladores, ...). Aos 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 da CONCELLO DE ROIS e serán tratados para a xestión da actividade, e para manter o contacto cas nais/pais ou titores legais das/os participantes. Conservaranse mentres dure a finalidade para a que se obtiveron.

Así mesmo, informámoslle que ten dereito a solicitar o acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos datos e a limitación e oposición ao seu tratamento dirixíndose ao CONCELLO DE ROIS ou enviando un correo electrónico a correo@rois.es quere exercer. Ten dereito a retirar o consentimento prestado en calquera momento. A retirada do consentimento non afectará á licitude do tratamento efectuado previamente. Tamén ten dereito a presentar unha reclamación, se considera que o tratamento de datos persoais non se axusta á normativa vixente, ante a Autoridade de control (www.agpd.es). Consinto o tratamento dos datos para as finalidades indicadas: Si Non

Asinado en ROIS, a _____ de _____ de 2019.

SINATURA Por D^a./D. _____ con DNI
_____ en calidade de _____ do/a/s autorizado/a/s.