

Concello de Viveiro

PLAN CORRESPONSABLES 2024 CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN FICHA DE INSCRICIÓN

DATOS DO/A MENOR

Nome e apelidos

DNI/NIE/Pasaporte

Data de nacemento

DATOS DO PAI/NAI OU TITOR/A

Nome e apelidos

DNI/NIE

Teléfono de contacto

E-Mail

Enderezo a efectos de notificación

OUTROS DATOS

Ten necesidades educativas especiais Si Non

En caso afirmativo indica a atención específica que require o/a menor:

Ten algunha intolerancia alimentaria Si Nor

En caso afirmativo indica cales:

QUENDA DE PREFERENCIA Marque a orde de preferencia)

1º quincena xullo

2º quincena xullo

1º quincena agosto

2º quincena agosto

Mes de xullo

Concello de Viveiro

Mes de agosto	<input type="checkbox"/>
Ambos meses (xullo e agosto)	<input type="checkbox"/>

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos

Datos do padrón da persoa solicitante(menor)

Opóñome á consulta

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE. (Non se admiten solicitudes coa documentación incompleta)

- Fotocopia do DNI/NIE/pasaporte do/a menor
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do/a menor
- Fotocopia do DNI/NIE do pai/nai/titor/a legal que asine a solitude
- Fotocopia do libro de familia
- No caso de ter certificado de discapacidade, copia do mesmo
- No caso de pertencer a un grupo vulnerable, certificado acreditativo do mesmo
- No caso de separación/divorcio entre os pais, copia da mesma para acreditar o réxime de custodia.
- Vida laboral dos pais/titores legais , só no caso de estar de alta, expedida durante o periodo de presentación de instancias ou certificado de realización do curso de formación emitido pola entidade pública impartidora.

Como representante legal do/a menor arriba indicado/a SOLICITO a súa inscrición no campamento urbano de verán de Viveiro.

En Viveiro,

(Sinatura do representante legal)

En cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos, o Concello de Viveiro, con enderezo na Praza Maior, 1 27850 Viveiro, Lugo, como responsable do tratamento, infórmase ao interesado/a que os datos facilitados neste formulario incorporaranse á base de datos do que é titular o Concello de Viveiro, denominado base de datos "CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN", Vostede poderá exercer, en calquera momento, eus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, previstos pola lei. Ao asinar este formulario vostede autoriza expresamente a utilización dos seus datos persoais en tódalas actividades relacionadas coa actividade.

Os datos dos participantes poderán aparecer no listados municipais nos taboleiros de anuncios e na web municipal.



Concello de Viveiro

APARTADO 2: AUTORIZACIÓN PARA CAPTACIÓN DE DATOS E IMAXES E PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO MENOR

Don/Dona

con DNI/NIE COMO PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL DO NENO/A

DECLARA:

1. Que foi informada de que a participación no campamento de verán 2024 poderá comportar a captación de imaxes, fotografías, vídeos, vídeos con voz, material gráfico, etc (en diante, imaxes) da persoa participante na actividade, e a súa publicación a través dos medios de difusión corporativo das iniciativas e actividades do Concello de Viveiro, tales como páxina web, redes sociais, informes/documentos derivados da actividade e noutros medios de comunicación social.

Para autorizar ou rexeitar a devandita captación e publicación de imaxes, que se entenderá feita a título gratuito e sen límite temporal, deberá marcar o recadro correspondente:

- Si, dou o meu consentimento expreso para que se publiquen imaxes e /ou vídeos nos que poda aparecer o menor ao meu cargo a través das canles mencionadas.**
- Non dou o meu consentimento expreso para que se publiquen imaxes e /ou vídeos nos que poda aparecer o menor ao meu cargo a través das canles mencionadas.**

2. En determinados casos, coa finalidade de poder desenvolver correctamente a actividade na que solicita participar, é preciso que tratemos datos relativos á súa saúde(enfermidades, lesións, medicacións, alerxias alimentarias, trastornos de conduta e/ou discapacidades) ou, no seu caso, á saúde do menor ao seu cargo, polo que, en cumprimento da normativa vixente de protección de datos, necesitamos o seu consentimento explícito e expreso para poder recoller e tratar os seus datos de saúde para a finalidade indicada.

No caso de que, de ser estritamente necesario para o correcto desenvolvemento da actividade, non nos autorice expresamente ao tratamento dos datos relativos á súa saúde ou, no seu caso, á saúde do menor ao seu cargo para a finalidade indicada, o Concello de Viveiro infórmalle que non poderá tramitar a inscrición na actividade solicitada. Por todo iso, solicitámoslle que marque a casa que se axuste aos permisos que quere darnos relativo ao tratamento dos seus datos de saúde.

- Si, dou o meu consentimento expreso para que o Concello de Viveiro trate os datos relativos á saúde do/a menor ao meu cargo para o correcto desenvolvemento da actividade na que solicito participar.**
- Non dou o meu consentimento expreso para que o Concello de Viveiro trate os datos relativos á saúde do/a menor ao meu cargo para o correcto desenvolvemento da actividade na que solicito participar.**

2. Autoriza a recoller ao meu fillo/a ás seguintes persoas que deberán identificarse mostrando o seu documento nacional de identidade. Entregar copia de DNI/NIE á responsable do campamento municipal:

PERSOA AUTORIZADA RECOLLIDA	DNI/NIE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Concello de Viveiro

Concello de Viveiro infórmalle que en calquera momento vostede poderá proceder a retirar o consentimento facilitado tanto para o tratamento dos datos persoais relacionados coa súa saúde, ou, no seu caso, coa saúde do menor ao seu cargo, así como o consentimento facilitado para a publicación de imaxes e/ou vídeos, mediante comunicación dirixida á dirección arriba indicada, sen que iso anule a lexitimación dos tratamentos que se efectuaron dende que se outorgou o consentimento inicial ata que vostede o retire.

En Viveiro,

Sinatura do representante legal

APARTADO 3: NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO CAMPAMENTO

- As persoas participantes menores con enfermidades infecto-contaxiosas ou febre, non poderán asistir ao campamento.
- Non se administrarán medicamentos nin tratamentos por parte do persoal do campamento
- Será recollido do campamento o neno ou nena que se atope enfermo, previa chamada do persoal do campamento
- As nenas e nenos non deben traer obexctos persoais como xoguetes, peluches... xa que non nos facemos responsables das perdas ou deterioro das mesmas.

Con esta firma doume por informado e responsabilízome do cumprimento obrigatorio de ditas normas e a da inscrición da ou do menor sinalado na solicitude.

En Viveiro,

Sinatura do representante legal

ALCALDIA DO CONCELLO DE VIVEIRO
