



CAMPAMENTOS DE VERÁN - Melide 2024 FICHA DE INSCRICIÓN

D./D^a. _____ maior de idade, con DNI _____, teléfono _____ e enderezo _____, como PAI/NAI/TITOR/A **SOLICITO E AUTORIZO** a asistencia aos campamentos de verán, Melide 2024 do meu fillo/a, fillos/as:

FILLO 1

Nome e apelidos: _____

Data nacemento: _____

Observacións (enfermidades, alerxias, medicacións...) _____

Indique as **DATAS DE ALTA** nas que se inscribe:

Primeira semana: 24 xuño – 28 xuño

Quinta semana: 22 xullo – 26 xullo

Segunda semana: 1 xullo – 5 xullo

Sexta semana: 29 xullo - 2 agosto

Terceira semana: 8 xullo – 12 xullo

Sétima semana: 5 agosto ao 9 agosto

Cuarta semana: 15 xullo – 19 xullo

MODALIDADE: Lúdico (4-12 anos)

Deportivo (8 a 15 anos)

ELIXA A HORA DE: **ENTRADA:** 8:45 h / 9:30 h

SAÍDA: 13:30 h / 14:15 h

SABE NADAR: Si Non

FILLO 2

Nome e apelidos: _____ Data

nacemento: _____

Observacións (enfermidades, alerxias, medicacións...) _____

Indique as **DATAS DE ALTA** nas que se inscribe:

Primeira semana: 24 xuño – 28 xuño

Quinta semana: 22 xullo – 26 xullo

Segunda semana: 1 xullo – 5 xullo

Sexta semana: 29 xullo - 2 agosto

Terceira semana: 8 xullo – 12 xullo

Sétima semana: 5 agosto ao 9 agosto

Cuarta semana: 15 xullo – 19 xullo

MODALIDADE: Lúdico (4-12 anos)

Deportivo (8 a 15 anos)

ELIXA A HORA DE: **ENTRADA:** 8:45 h 9:30 h

SAÍDA: 13:30 h 14:15 h

SABE NADAR: Si Non

INDIQUE SI TEN OUTRO FILLO/A INSCRITO NOS CAMPAMENTOS DE VERÁN PARA PODER BENEFICIARSE DO DESCONTO.

Si Non

AUTORIZACIÓNS

A persoa solicitante AUTORIZA ou NON AUTORIZA a:

- que lles saquen **fotos e gravacións** e a ser publicadas coa única finalidade de ilustrar as ditas actividades e que poidan servir de información para tal efecto. As imaxes poderán ser utilizadas para difundir este tipo de actividades en formato web, redes sociais ou outro tipo de soporte, procurando usarse neste caso, imaxes nas que os nenos e nenas non sexan directamente recoñecibles. Autorizo Non autorizo

- asistir ás diferentes **saldas** programadas, tanto as rotas como a piscina e outras saídas dentro do campamento de verán: Autorizo Non autorizo

- a trasladar ao menor no caso de emerxencia médica ao centro de saúde máis próximo:

Autorizo Non autorizo

- realizar as entradas e saídas do campamento de verán de maneira autónoma sen acompañamento de ningún adulto.

Autorizo Non autorizo

- que outras persoas distintas da solicitante recollan os meus fillos/as:

Autorizo Non autorizo

*Nome e apelidos da persoa autorizada: _____

DNI _____ Teléfono _____

* Nome e apelidos da persoa autorizada: _____

DNI _____ Teléfono _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

Impreso de solicitude e autorizacións

Fotocopia do cartón sanitario

Xustificante de pago

O PAGO DEBERÁ EFECTUARSE EN CAIXA RURAL GALEGA
ES49 3070 0033 3060 4691 0227
PREZO: 16 €/SEMANA. Desconto do 50% a partir do 2º irmán.

Asdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

En cumprimento da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e o seu regulamento de desenvolvemento RDI 720/2007, indicámoslle que os datos persoais que vostede nos facilita de forma voluntaria por calquera dos nosos medios de recollida de información serán incorporados a ficheiros automatizados e/ou manuais de tratamento de datos de carácter persoal debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. Os ditos ficheiros teñen como única finalidade a xestión de datos persoais dentro das súas atribucións como Administración local e outras necesarias para o seu funcionamento interno por parte de CONCELLO DE MELIDE, titular destes segundo a disposición publicada no BOP da Coruña, nº37, publicado o 25 de febreiro de 2015.

Os datos incorporados neles serán tratados de forma confidencial e só serán cedidos nos casos legalmente previstos. Se a comunicación dos seus datos requírese do seu expreso consentimento, seralle debidamente solicitado.

Os datos que nos facilitaron con anterioridade a esta comunicación serán tamén incorporados aos nosos ficheiros, coas finalidades descritas e sen prexuízo da posibilidade de exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, oposición ou cancelación, mediante escrito (presentando fotocopia DNI) dirixido a: REXISTRO XERAL DO CONCELLO DE MELIDE PRAZA DO CONVENTO Nº5, 15800 MELIDE (A CORUÑA)