**FICHA DE INSCRICIÓN**

**CAMPAMENTOS DE VERÁN ANO 2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATAS ASISTENCIA |  1ª QUINCENA XULLO   2ª QUINCENA XULLO   2ª QUINCENA AGOSTO |  MADRUGADORES HORA DE ENTRADA: | Nº. INSCRICIÓN |
| LUGAR ASISTENCIA |  CASTRO DE REI   CASTRO R. DE LEA |

**DATOS DO ALUMNO/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELIDOS | | NOME | |
| DNI | DATA DE NACEMENTO | IDADE | LUGAR DE NACEMENTO |
| ENDEREZO | | | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDADE | | PROVINCIA | |
| TELÉFONO CONTACTO | | CORREO ELECTRÓNICO\* (Obrigatorio) | |

**DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A (para menores de idade)**

|  |  |
| --- | --- |
| APELIDOS | NOME |
| DNI | TELÉFONO CONTACTO |

**DATOS MÉDICOS (se procede indicalos)**

|  |
| --- |
| ALERXIAS (especificar alimentos, medicamentos, ácaros, etc.) |
| ENFERMIDADES OU NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOIO A TER EN CONTA |
| MEDICACIÓN |
| OUTRAS OBSERVACIÓNS |

**\*\*\*É obrigatorio cumprimentar a autorización para domiciliar os recibos e entregar una certificación bancaria co código**

**IBAN completo.**

Castro de Rei, a de de 20 CONFORME ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A:

Asdo.:

**AUTORIZACIÓNS (sinalar cun X o que proceda):**

**1. DOCUMENTO AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (OBRIGATORIA)**

Eu, D./Dna. , con NIF

en calidade de pai/nai/titor/titora do/a alumno/a

, da actividade

CAMPAMENTOS DE VERÁN, rogo carguen na miña conta, **aportada mediante certificación bancaria xunto con esta solicitude**, o recibo correspondente á citada actividade.

 **2. AUTORIZACIÓN MENORES DE IDADE PARA PARTICIPAR NA ACTIVIDADE CAMPAMENTOS DE VERÁN.**

Autorizo ao/á meu/miña fillo/a, menor de idade, a realizar a actividade Campamentos de Verán solicitada e a asistir ás actividades, obradoiros, piscina e xogos multidisciplinares que se programen e realicen dentro da citada actividade.

**ACTIVIDADE DE PISCINA: NIVEL DE NATACIÓN**

 BO

 REGULAR

 NON SABE NADAR

\*En todo momento se levará a cabo unha exhaustiva vixilancia sexa cal sexa o nivel de natación. Esta información tense en conta para a realización dos agrupamentos.

 **3. AUTORIZACIÓN PARA A UTILIZACIÓN DA IMAXE.**

Autorizo a utilización da miña imaxe/ da imaxe do/a meu/miña fillo/a, como alumna/o dos Campamentos de Verán, para o seu uso na promoción e difusión desta actividade, tanto en publicacións do Concello como nos medios de comunicación en xeral.

 **4. AUTORIZACIÓN PARA O TRATAMENTO DE DATOS DE SAÚDE DO MENOR**

Autorizo o tratamento de datos de saúde do/a meu/miña fillo/a, como alumna/o dos Campamentos de Verán, coa finalidade de prestar correctamente os servizos de atención aos menores que se solicitan (enfermidades, alerxias, necesidades específicas de apoio, sintomatoloxías de COVID-19, etc), sendo OBRIGATORIO o seu consentimento para a participación na actividade.

Castro de Rei, a de de 20

CONFORME ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A:

Asdo.: .

En cumprimento do disposto na Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, informámoslles de que os seus datos trataranse de forma confidencial e se incorporarán aos ficheiros do Concello de Castro de Rei, sendo unicamente utilizados nos termos necesarios para a tramitación da correspondente solicitude. Así mesmo, informámoslle que de conformidade co disposto na citada LOPD, poderá exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición no órgano responsable do ficheiro.