



# CONCELLO DE CASTROVERDE

## "CAMPAMENTO POLIDEPORATIVO"

### SOLICITUDE

Neno/a. \_\_\_\_\_  
DATA NAC. \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONOS \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_

#### SOLICITA

SER ADMITIDO/A NO CAMPAMENTO URBÁN DURANTE O MES DE:

xullo

agosto

### AUTORIZACIÓN

D./Dna. \_\_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_ PAI / NAI / TITOR DE \_\_\_\_\_

AUTORIZO Ó MEU FILLO/A A ASISTIR Á ACTIVIDADES DE VERAN.

Asemade autorízolle a participar nas actividades extraordinarias previstas na programación: excursións, día na piscina, etc

ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS: *AUTORIZO / NON AUTORIZO*

¿PADECE ALGUNHA ENFERMIDADE, DISCAPACIDADE OU ALERXIA?

¿PRECISA TOMAR ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN?

Castrovverde a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Asdo. :

En relación co establecido na L.O.P.D de Carácter persoal o CONCELLO DE CASTROVERDE, procede a informarlle que os datos obtidos no noso formulario serán incorporados a un fichero de datos, do que é responsable o CONCELLO DE CASTROVERDE, con domicilio social na PRAZA DO CONCELLO, 2.- 27120.- CASTROVERDE.- LUGO.

Sendo os datos obtidos co consentemento do interesado, Art. 6 L.O.P.D. o obxecto de dito tratamento será para a xestión das relacións contractuais establecidas entre o Concello e o Persoal membro do tribunal das oposicións.

O interesado gozará en todo momento dos dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición garantidos pola Lei vixente.

O titular dos datos comprométese a comunicar por escrito o CONCELLO DE CASTROVERDE, calquer modificación que se produza nos datos aportados.

O interesado tamén autoriza a que o Concello de Castrovverde realice grabacións ou fotos do neno/a durante o campamento de verán para poder expoñelas nas instalacións que posúe o Concello de Castrovverde.