



CONCELLO DE CASTROVERDE

CAMPAMENTO DE VERÁN 2015

SOLICITUDE INSCRICIÓN

Neno/a _____
 Data de nacemento _____ DNI _____
 Teléfonos _____ e domicilio en _____

Solicita:

Ser admitido/a no campamento de verán durante:

- Todo o mes de xullo.
- Todo o mes de agosto.
- A/as seguinte/s quincena/s.....

AUTORIZACIÓN

Don/a _____
 Con dni _____ pai/nai/titor/a de _____

AUTORIZO a _____ a asistir ó campamento de verán.

Así mesmo **autorízolle** **non lle autorizo**, a participar nas actividades extraordinarias previstas na programación: rutas a pé, día na piscina, etc....

¿Padece algunha enfermidade, discapacidade ou alerxia?

¿Precisa tomar algún tipo de medicación?

Castroverde a ____ de _____ de 2015.

Asdo.:

SEGUIR CUBRINDO POR DETRÁS





CARTA INFORMATIVA E SOLICITUDE DE CONSENTIMENTO QUE OTORGAN OS PAIS OU REPRESENTANTES LEGAIS PARA AS DISTINTAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON MENORES POLO CONCELLO DE CASTROVERDE

Estimados Sr/Sra:

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle de que os datos de carácter persoal, quedan incorporados a un ficheiro automatizado ou non, cuxo responsable é o CONCELLO DE CASTROVERDE. No caso de producirse algunha modificación dos seus datos, rogámoslle que no lo comunique debidamente por escrito co obxecto de manter os datos actualizados.

Salvo que marque con una "X" a casilla habilitada ó efecto, ou revoque posteriormente o consentimento outorgado, autoriza ó CONCELLO DE CASTROVERDE a:

- No *Recadar información relacionada con aspectos físicos dos participantes (datos de saúde, alerxias, cartilla da seguridade social) necesarios para poder participar en determinadas actividades.*
- No *Remitir mediante sms, correos electrónicos, correo postal ou teléfono información relacionada coa actividade lúdica realizada pola entidade.*
- No *Que en distintas publicacións (páxina web do Concello, tablón de anuncios así como en outros medios de comunicación) se poidan incorporar fotografías e vídeos das actividades organizadas polo concello e nas que poden aparecer imaxes do participante co fin de publicitar dita actividade.*

Por tanto, e por esixencia da actual lexislación sobre Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD.15/1999), é nosa obriga, solicitarlle o seu consentimento co obxecto de manter os seus datos nos nosos ficheiros automatizados ou non, relacionados con todas ou algunhas das actividades mencionadas.

*Para o exercicio dos seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición deberá dirixirse ó responsable do ficheiro, cuxo responsable é o CONCELLO DE CASTROVERDE, na dirección: **Praza do Concello, 2.- 27120.- CASTROVERDE - LUGO.** (Ref. Protección de Datos)*

Agradecendo a súa colaboración, reciba un cordial saúdo,

En Castroverde a ____ de _____ de 20__

Devolver asinado polo representante legal do menor, en caso contrario no poderá participar na actividade indicada.

Asdo, : _____

(Nome, Apelidos e DNI do Pai, nai ou titor legal)

Nome e Apelidos (Menor): _____