



# CONCELLO DE CASTROVERDE

## CAMPAMENTO DE VERÁN 2017

### *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
- Durante a seguinte quincena.....

### *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 (excursións, etc...)

¿Padece algunha enfermidade, discapacidade ou alerxia?

\_\_\_\_\_

¿Precisa tomar algún tipo de medicación?

\_\_\_\_\_

Castrovirde a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

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): \_\_\_\_\_