

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA ENTROIDO ACTIVO 2024. PLAN CORRESPONSABLES

Datos do/a menor

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Curso:
Modalidade: Programa completo: Días soltos, no caso de existir prazas vacantes	
Observacións:	

Datos da nai/pai ou titor/titora legal:

Nome e apelidos:	DNI:
Teléfono de contacto 1::	Teléfono de contacto 2
Correo electrónico:	
Dirección:	
Número de conta :	
Nome, apelidos e DNI do titular da conta:	

Prazas dispoñibles: 25

AUTORIZO ás seguintes persoas maiores de idade a recoller ao neno/a :

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

SINALAR, de ser o caso

	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón á comprobar os datos no padrón municipal
	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón a ceder os datos do/a neno/a á empresa de monitores correspondente para a correcta organización do servizo
	AUTORIZO ao meu fillo/a a participar nas saídas programadas fóra das instalacións das actividades
	AUTORIZO á administración de medicamentos, no caso de ser necesario
	AUTORIZO ao traslado do neno/a ante unha emerxencia
	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.
	NON AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

(*). As imaxes e sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do concello de Boqueixón, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Boqueixón. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Boqueixón, s/n. 15881 Boqueixón (A Coruña).

Boqueixón _____ de _____ de 2024

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN