



## FICHA DE DATOS COMPLEMENTARIOS.CAMPAMENTOS DE CONCILIACIÓN 2017

### PERSOA SOLICITANTE (nai, pai ou titor/a)

Nome e apelidos: ..... Tif: .....

Nome e apelidos: ..... Tif: .....

### PERSOA PARTICIPANTE (neno ou nena)

Nome e apelidos: .....

Data de nacemento ..... DNI .....

Marcar cunha cruz o campamento no que se atopa inscrito:

	3-14 Xullo	17-31 Xullo	1-14 Agosto	16-31 Agosto
CEIP O Sequelo				
Casa Cultura Mogor				
Casa Cultura Seixo				

### PERSOAS AUTORIZADAS Á ENTREGA E RECOLLIDA DO PARTICIPANTE

Nome e apelidos

DNI ou Pasaporte

Tif. contacto

Nome e apelidos	DNI ou Pasaporte	Tif. contacto

**ALERXIAS, ENFERMIDADES OU OUTRA INFORMACIÓN DE INTERESE SOBRE A NENA OU NENO**(nivel de autonomía, dificultades motoras, de comunicación, para comer, medos ou fobias...)

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados son certos e acepto as normas dos CAMPAMENTOS DE CONCILIACIÓN 2017.

Data:

Sinatura:

É obrigatorio cumprimentar todos os datos para que a solicitude sexa validada. Segundo o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro Xeral do Concello



## AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAXES

Conforme co establecido na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal.

O Concello de Marín poderá reservarse a publicación de datos ou imaxes nos soportes dixitais ou escritos previstos, para uso informativo, educativo e lúdico. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán xerar ningún tipo de lucro persoal nin comercial.

D./D<sup>a</sup> .....

DNI ..... ENDEREZO .....

LOCALIDADE .....C.P .....PROVINCIA .....

COMO RESPONSABLE DE .....

Autorizo

Non autorizo

Data:

Sinatura:

### É PRECISO AXUNTAR A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN:

- No caso de separacións ou divorcios documentación sobre a custodia ou convenio.

Pegar a cara de diante do DNI do ou da participante

Pegar a cara de diante da Tarxeta Sanitaria do ou da participante

Pegar a cada de atrás do DNI do ou da participante

Pegar a cara de atrás da Tarxeta Sanitaria do ou da participante