



FICHA DE DATOS COMPLEMENTARIOS CAMPAMENTOS DE CONCILIACIÓN 2025

PERSOA SOLICITANTE (nai, pai ou titor/a)

Nome e apelidos: Tlf:

PERSOA PARTICIPANTE (neno ou nena)

Nome e apelidos:

Data de nacemento DNI

PERSOAS AUTORIZADAS Á ENTREGA E RECOLLIDA DAS CRIANZAS

Nome e apelidos	DNI ou Pasaporte	Tlf. 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 2025.

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^a

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