



Concello de Portomarín

INSCRIPCIÓN “CAMPAMENTO DE VERÁN” 2021

DATOS PERSOAIS DO/A MENOR

Nome: _____ Apelidos: _____

D.N.I (en caso de telo): _____ Data de nacemento: _____ Idade: _____

Dirección: _____ Localidade: _____ Provincia: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____ email: _____

Nº tarxeta sanitaria: _____

DATOS PERSOAIS PAI/NAI/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL

Nome e apelidos da nai: _____ DNI: _____
Teléfono fixo: _____ Teléfono móvil: _____

Nome e apelidos do pai _____ DNI _____
Teléfono fixo: _____ Teléfono móvil: _____

En caso de separación ou divorcio dos proxenitores ¿quen ostenta a custodia nas datas da actividade?:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO PARTICIPANTE:

(non incluídos os pais, indicar nome e apelidos e DNI)

"Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro automatizado para o seu tratamento por esta entidade, no uso das funcións propias que teñan atribuídas. Asimismo, se lles informa da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo elo de conformidade co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 03/2018, da Protección de Datos de Carácter Persoal."



Concello de Portomarín

DATOS MÉDICOS DO/A PARTICIPANTE

¿Padece 2lguna enfermidade? ¿Cal?
¿Ten 2lguna alerxia? ¿Cal?
¿Toma medicación? Nome dos medicamentos:

OBSERVACIÓNS(calquera outra circunstancia a ter en conta):

****Xunto a presente solicitude deberán entregar copia orixinal da taxeta sanitaria do menor e do D.N.I do pai/nai/titor que asina a presente solicitude.**

En Portomarín, a de xullo de 2021.

Asd. _____

"Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro automatizado para o seu tratamento por esta entidade, no uso das funcións propias que teñan atribuídas. Asimismo, se lles informa da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo elo de conformidade co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 03/2018, da Protección de Datos de Carácter Persoal."



Concello de Portomarín

AUTORIZACIÓN DE IMAXES E VÍDEOS DOS/AS RAPACES/AS DO CAMPAMENTO DE VERÁN ANO 2021

Para a súa publicación en medios de difusión; tales como televisión, periódicos,
revistas ou redes sociais do concello de Portomarín.

Don _____ , co D.N.I _____

Dona _____ , co D.N.I _____

en calidade de nai/pai/tutor/representante legal do/a menor:

AUTORIZAMOS

NON AUTORIZAMOS

Asd. _____

"Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro automatizado para o seu tratamento por esta entidade, no uso das funcións propias que teñan atribuídas. Asimismo, se lles informa da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo elo de conformidade co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 03/2018, da Protección de Datos de Carácter Persoal."



Concello de Portomarín

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES e SAÍDAS no EXTERIOR

Don _____ , co D.N.I _____

Dona _____ , co D.N.I _____

autorizo á saída exterior do/a participante para á realización de actividades ou saídas fóra das instalacións donde se imparta o campamento. No caso de tratarse dunha saída fóra do concello de Portomarín informárase de forma expresa; en calidade de nai/pai/tutor/representante legal do/a menor:

En Portomarín a _____ de xullo de 2021.

Asdo. _____

"Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro automatizado para o seu tratamento por esta entidade, no uso das funcións propias que teñan atribuídas. Asimismo, se lles informa da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo elo de conformidade co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 03/2018, da Protección de Datos de Carácter Persoal."



Concello de Portomarín

DECLARACIÓN RESPONSABLE ANTE A COVID-19

Don _____ , co D.N.I _____

Dona _____ , co D.N.I _____

en calidade de nai/pai/tutor/representante legal do menor DECLARO que:

Acepto as medidas de Prevención e Hixiene propostas e congruentes coas descritas en cada momento pola Autoridade Sanitaria competente: **Uso de mascarillas para maiores de 4 anos**, distancia personal de 1,5 metros, lavado de mans, etc. u outras recomendacións que se poidan determinar durante a execución do campamento.

No caso de padecer **síntomas** compatibles coa COVID-19 e haber tido contacto estreito nos últimos 15 días cun caso probable ou confirmado de COVID-19 comunicálo a monitora responsable do campamento.

Compromiso de **revisión diaria do estado de saúde do/da menor** e informar da razón de ausencia, notificándoa a persoa coordinadora do campamento.

En Portomarín, a _____ xullo de 2021.

Asd. _____

"Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro automatizado para o seu tratamento por esta entidade, no uso das funcións propias que teñan atribuídas. Asimismo, se lles informa da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo elo de conformidade co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 03/2018, da Protección de Datos de Carácter Persoal."