

SOLICITUDE INSCRICIÓN MADRUGADOR@S – CURSO 2023/2024

Nome d@ participante		Data nacemento	
Nome nai/pai/titor/a:		Data nacemento	
Teléfono		Autorización para saír en fotografías	
Enderezo electrónico			
Alerxias ou cuestións médicas de interese			

D./Dna. _____ con, DNI _____
como pai/nai/tutor/tutora de _____

AUTORIZO:

Á /Ao menor a participar nas actividades realizadas durante o Servizo Madrugador@s organizado polo Concello de Viana do Bolo, comprometéndome a levar e recoller o/a menor no lugar e hora indicado polos/as monitores/as, respetando as normas e horario das actividades:

COMPROMÉTOME A :

- A) NON enviar o/a menor ás actividades en caso de:
1. Estar diagnosticado/a con algunha enfermidade contaxiosa
 2. Presentar febre ou sintomatoloxía coma tos, dificultade respiratoria, etc
- B) Notificar a ausencia do/a menor á monitora encargada do servizo
- C) Aceptar o cumprimento das medidas e normas indicadas pola organización
- D) Cumprimentar as Autorizacións de Tratamento de Datos Persoas.

En Viana do Bolo, a _____ de _____ de 2024

Asdo: _____

AUTORIZACIÓN TRATAMENTO DATOS PERSOAIS

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Persoais e co artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei 1/1982, do 5 de maio, sobre o dereito á honra, a intimidade persoal e familiar e a propia imaxe e o Regulamento (UE) 2016 / 679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos.

Eu, D./Dna. _____ con DNI _____
maior de idade, con domicilio en _____

AUTORIZO:

Ao Concello de Viana do Bolo e ao Centro de Información ás Mulleres (CIM) desta entidade, mediante consentimento informado e expreso, a:

- Consultar no Padrón Municipal os datos do /a menor inscrito/a no Servizo Madrugador@s
- Facer uso dos meus datos persoais coa finalidade de incluílos no rexistro de usuarias do CIM (aplicación informática CIM) co obxectivo de xustificar as subvencións para a promoción da igualdade da Secretaría Xeral da Igualdade.
- Ceder os datos que figuran na Solicitud de Inscripción á empresa encargada de impartir o servizo.

Para que todo o anterior conste asina en Viana do Bolo, o ____ de _____ de 2024

Asinado: _____

De conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999 (LOPD) informámoslle que os datos facilitados no presente documento forman parte da Base de Datos do Concello De Viana do Bolo, onde se pode dirixir por escrito para exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición.