

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN

D./D^a. _____,

con DNI _____, como PAI NAI TITOR/A (*marcar cunha X o que proceda*)

Teléfonos _____ E-mail _____

solicito a inscrición da/s crianza/s abaixo indicada/s no

DIVERTEO **SETEMBRO**

1. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Observacións (alerxias, medicacións...) _____

2. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Observacións (alerxias, medicacións...) _____

3. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Observacións (alerxias, medicacións...) _____

4. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Observacións (alerxias, medicacións...) _____

COLEXIO NO QUE SE INSCRIBE: RAMALLOSA TILOS CALO

ESTÁ INTERESADO/A NO SERVIZO DE COMEDOR:

- Con comedor (de 7:30 a 15:30 horas)
- Sen comedor (de 7:30 a 14:00 horas)
- Con almorzo

DATOS DO/A OUTRO/A PROXENITOR/A AUTORIZADO/A: D./D^a _____

con DNI _____, e teléfonos _____

DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA:

- Fotografía tamaño carné (*obrigatoria*)
- Fotocopia da tarxeta sanitaria (*obrigatoria*)
- Declaración responsable para a participación no Diverteo 2021-2022

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL:

- Fotocopia do libro de familia numerosa (*de ser o caso*).
- Informe médico que corresponda en relación a enfermidades específicas que precisen dunha atención especializada (*de ser o caso*)
- Documentación xurídica suficiente para demostrar a retirada da garda e custodia a algún dos proxenitores (*de ser o caso*).
- Xustificación de familia monoparental (*de ser o caso*).
- Declaracións da renda do exercicio anterior ou certificado negativo relativo á obriga de efectuar declaración do IRPF no que se faga constar os ingresos das persoas responsables legais (*no caso de ter dereito a bonificación*).

Teo, de de 20.....

Asdo.: _____

AUTORIZACIÓNS

D./D^a _____

con DNI _____, como PAI NAI TITOR/A

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) a que o meu fillo/s ou filla/s faga os desprazamentos necesarios para a realización das actividades que compoñen o programa. No caso de non autorizar algunha delas comunicareino por escrito.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) á realización de fotos, sons e gravacións durante a actividade para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Teo en distintos medios, cumprindo sempre co previsto na LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal e o RD 1720/07.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) ao monitorado das actividades de conciliación a que, en caso dunha emerxencia médica, poidan trasladar á/s crianza/s arriba citadas ao centro de saúde, hospital ou ata o seu domicilio.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) ao monitorado das actividades de conciliación a que administren un medicamento á/s crianza/s en caso de necesidade.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) para que outras persoas distintas da nai/pai/titor/a recollan á/s crianza/s.

Nome das persoas autorizadas:

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

Esta/s persoa/s designada deberá presentar o seu DNI cando vaia recoller á crianza.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) para que familiares de 16 a 18 anos recollan á/s crianza/s, eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Teo, ao monitorado e á empresa que desenvolve a actividade, no caso de accidente ou calquera outro problema que xurda no desprazamento ao domicilio.

Nome das persoas autorizadas:

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

Esta/s persoa/s designada deberá presentar o seu DNI cando vaia recoller á crianza.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) para que a/s crianza/s de primaria vaia so/soa para a casa, eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Teo, ao monitorado e á empresa que desenvolve a actividade, no caso de accidente ou calquera outro problema que xurda no desprazamento ao domicilio.

Día/s que autorizo: _____

Hora que autorizo: _____

Descrición da circunstancia: _____

Teo, de de 20.....

Asdo.: _____

Conforme ó disposto na Lei Orgánica 15/1999, os seus datos de carácter persoal, serán tratados de xeito confidencial e serán incorporados ós correspondentes ficheiros de titularidade do CONCELLO DE TEO que se atopan debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. En calquera momento, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais, así como o de revogación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, comunicándoo por escrito e presentándoo no rexistro xeral do Concello.