

## Ficha de inscrición ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN

1- Nome e apelidos do/a participante \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ Observacións (alerxias, medicacións...) \_\_\_\_\_

2- Nome e apelidos do/a participante \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ Observacións (alerxias, medicacións...) \_\_\_\_\_

3- Nome e apelidos do/a participante \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ Observacións (alerxias, medicacións...) \_\_\_\_\_

**Nome e apelidos da nai/pai/titor/a** \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, como NAI/PAI/TITOR/A dou a miña

**AUTORIZACIÓN** para que os neno/a arriba indicados asistan á actividade de

### **DIVERTEO VERÁN**

xuño  1º xullo  2ª xullo  1ª agosto  2ª agosto  setembro

**Indique colexio e período no que se inscribe:** Tilos  Ramallosa  Calo

**Indique se 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

**Solicito bonificación:**  SI  NON

**Tipo de bonificación:**  Por renda  2 Irmán  Familia numerosa

**Autorizo 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.**

No caso de non autorizar marque este cadro

**Autorizo a que o meu fillo ou filla faga os desprazamentos necesarios para a realización das actividades que compoñen o programa. No caso de non autorizar algunha delas comunicareino por escrito .**

Teo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.: \_\_\_\_\_

Conforme ó disposto nesta Lei, 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 revocación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, comunicándoo por escrito e presentándoo no rexistro xeral do Concello.

#### **AUTORIZACIÓN PARA TRASLADAR A UN/UNHA NENO/A EN CASO DE EMERXENCIA MÉDICA**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI: \_\_\_\_\_, en calidade de PAI/NAI/TITOR/A dos  
nenos/as: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** os/as monitores/as das **ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN FAMILIAR** levadas a cabo polo Concello de Teo durante o ano **2019** a que, en caso dunha emerxencia médica, poidan trasladar o/a neno/a arriba citado ao centro de saúde, hospital ou ata o seu domicilio.

Teo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.: \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZACIÓN PARA QUE OUTRAS PERSOAS DISTINTAS DO PAI OU NAI RECOLLAN O/A NENO/A**

**DECLARO** que as persoas, maiores de idade, que teñen a miña autorización como PAI/NAI/TITOR/A para recoller nas **ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN FAMILIAR** de **2019** aos/ás nenos/as

\_\_\_\_\_ son:

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, en calidade de \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, en calidade de: \_\_\_\_\_

Esta persoa designada deberá presentar o seu DNI cando vaia recoller o neno/a.

Teo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA QUE O/A NENO/A DE PRIMARIA VAIA SÓ/SOA PARA A CASA

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_, en  
calidade de PAI/NAI/TITOR/A dos nenos/as: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A QUE VAIA SÓ/SOA PARA A CASA,**

DIA:

HORA:

DESCRICIÓN DA CIRCUNSTANCIA:

eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Teo, aos monitores/as e á empresa que desenvolve a actividade, no caso de accidente ou calquera outro problema que xurda no desprazamento ao domicilio.

Teo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA QUE FAMILIARES DE 16 A 18 ANOS RECOLLAN O/A NENO/A

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_, en  
calidade de PAI/NAI/TITOR/A dos nenos/as: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A QUE** \_\_\_\_\_ **RECOLLA AO NENO/A,** eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Teo, aos monitores/as e á empresa que desenvolve a actividade, no caso de accidente ou calquera outro problema que xurda no desprazamento ao domicilio.

Teo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.: \_\_\_\_\_