#

**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN**

**CAMPAMENTO DE VERÁN**

**TABOADELA 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMEIRA QUENDA** | **DO 1 AO 12 DE XULLO** |  | **SEGUNDA QUENDA** | **DO 15 AO 31 DE XULLO** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERCEIRA QUENDA** | **DO 1 AO 16 DE AGOSTO** |  | **CUARTA QUENDA** | **DO 19 AO 30 DE AGOSTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DO PARTICIPANTE** |  |
| **NOME** |  |
| **APELIDOS** |  |
| **DATA DE NACEMENTO** |  | **IDADE NO CAMPAMENTO** |  |
| **ENDEREZO** |  |
| **CP** |  | **POBOACIÓN** |  |
| **CIDADE** |  | **PAÍS** |  |
| **DNI / PASAPORTE** |  | **EMPADROADO NO CONCELLO DE TABOADELA** | **SI** | **NON** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DO PAI / NAI / TITOR** |
| **NOME PROXENITOR 1** |  |
| **APELIDOS** |  |
| **DNI / PASAPORTE** |  |
| **ENDEREZO ELECTRÓNICO 1** |  |
| **ENDEREZO** |  |
| **CP** |  | **POBOACIÓN** |  |
| **CIDADE** |  | **PAÍS** |  |
| **TELÉFONO 1** |  | **TELÉFONO 2** |  |
|  |
| **NOME PROXENITOR 2** |  |
| **APELIDOS** |  |
| **DNI / PASAPORTE** |  |
| **ENDEREZO ELECTRÓNICO 1** |  |
| **ENDEREZO** |  |
| **CP** |  | **POBOACIÓN** |  |
| **CIDADE** |  | **PAÍS** |  |
|  |  |  |  |
| **TELÉFONO 1** |  | **TELÉFONO 2** |  |

**AUTORIZACIÓNS**

* **AUTORIZACIÓN DE IMÁXENES:**

SI

NON, OUTORGO **EXPRESAMENTE ao Concello de**

**Taboadela e á Empresa adxudicataria do Campamento de Verán de Taboadela 2024** o consentimento para a obtención e difusión das imáxenes da persoa que representa dado o carácter divulgativo e de interese cultural e deportivo na páxina web, memoria do campamento e outros medios de comunicación ( FACEBOOK,…).

* **AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN GRUPO DE WHATSAPP:** SI  NON, autorizo ao Concello de TABOADELA a comunicarme A TRAVÉS DUN GRUPO DE WHATSAPP toda a información relacionada co procedemento e actividades do Campamento de verán de Taboadela 2024.
* **AUTORIZO A CONSULTA DOS DATOS DO PADRÓN MUNICIPAL DESTE CONCELLO**.

  SI  NON

*  **AUTORIZO  NON AUTORIZO QUE OUTRAS PERSOAS DISTINTAS DA SOLICITANTE RECOLLAN OS MEUS FILLOS/AS:**

Nome e apelidos da persoa autorizada:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e apelidos da persoa autorizada:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **SOLICITO PRAZA E AUTORIZO AO MEU FILLO/A A TOMAR PARTE NO CAMPAMENTO DE VERÁN DE TABOADELA DE 2024 E A PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES E SAÍDAS** realizadas no seu desenvolvemento, tendo total coñecemento das actividades que se van facer e das condicións xerais incluídas nesta solicitude. Así mesmo facilitei tódolos datos médicos necesarios requeridos sobre o meu fillo e autorizo ao persoal responsable dos campamentos para que no caso de accidente o enfermidade actúen como mellor proceda.

### E para que así conste asino a presente folla de inscrición en:

Taboadela, de de 2024

### Asdo:

**DATOS MÉDICOS DO PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| **ALERXIAS OU INTOLERANCIAS:** |
| **DURANTE O CAMPAMENTO DEBE SEGUIR ALGÚN TRATAMENTO? NO CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CAL Ë.** |
| **SABE NADAR?** |  |
| **OUTRAS OBSERVACIÓNS:**  |

**Información sobre protección de datos**

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o responsable de tratamento dos seus datos personais é o Concello de Taboadela, con dirección en Praza do Concello 1, Taboadela (32690), Ourense, concello.taboadela@eidolocal.es.

1.- Dpo: A delegada de Protección de datos do Concello de Taboadela é AUDAT,S.C. Consultores, co que poderá contactar en concello.taboadela@eidolocal.es.

2.- Finalidade do tratamento: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

Prazo de conservación: os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.

3.- Lexitimación: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

4.- Destinatarios de cesións: O Concello de Taboadela non cederá os seus datos de carácter persoal.

5.- Dereitos: Ten dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos, así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Taboadela dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios nas nosas instalacións ou por correo electrónico en concello.taboadela@eidolocal.es, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

A presente comunicación correctamente formalizada producirá efectos desde a data da súa presentación no Rexistro ou calquera medio válido, segundo o artigo 16 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de procedemento administrativo común das administracións públicas.

Taboadela, a de de 2024.

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

#### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

####  Solicitude de inscrición asinada obrigatoriamente polo pai/titor e pola nai/titora.

#### Fotocopia do DNI da persoa menor ou, no seu defecto, fotocopia do Libro de Familia .

**Fotocopia do DNI dos proxenitores ou dos TITORES que asinan a solicitude.**

#### Fotocopia da tarxeta sanitaria da persoa participante.

#### Certificado médico no caso necesario.

#### Información sobre protección de datos.

#### De ser o caso, haberá que presentar a seguinte documentación xustificativa de diferentes

####  circunstancias a ter en conta:

#### Documentación xustificativa de familia monoparental.

#### Documentación xustificativa de familia numerosa

#### Documentación xustificativa de situación de vítima de violencia de xénero

#### Documentación xustificativa de ser muller en situación de desemprego de longa duración

#### Documentación xustificativa de ser muller maior de 45 anos.

#### Documentación xustificativa de que existen outras cargas relacionadas cos

#### coidados no núcleo familiar.

#### Documentación xustificativa de ter ingresos familiares inferiores a 3 veces o

#### IPREM (unidade familiar cuns ingresos anuais inferiores aos 21600 euros)

#### No caso de persoas con discapacidade:

#### Certificado acreditativo do grao de discapacidade e copia do ditame técnico facultativo,emitido polo equipo de valoración e orientación correspondente.

#### Outra documentación

#### Documentación relevante sobre datos médicos (enfermidades, alerxias, medicación ou situacións familiares que sexa preciso coñecer para o bo desenvolvemento da actividade.

**Prazo de pago das taxas do 14 ao 21 de xuño de 2024**. O pago é requisito imprescindible para poder asisitir ao campamento e pode realizarse**, na conta do Concello:**

# ES02 2080/5258/6431/1013/0567.

# O custo da praza por solicitante é de 25 euros por neno/a e quenda.

# LEMBRE:

O xustificante de pago deberá ser entregado no concello. De non realizarse o pago no prazo establecido, procederá a asignarse a praza ao candidato de reserva.

*Toda a información do procedemento consta nas Bases do Campamento de Verán 2024.*

#### ATT. ALCALDE DO CONCELLO DE TABOADELA