



# CONCELLO DE BARBADÁS

## SOLICITUDE INDIVIDUAL DE PRAZA CAMPAMENTO AS SINAS- VILANOVA DE AROUSA.

### DATOS DO RESPONSABLE DO/A MENOR

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
PROVINCIA	CONCELLO	ENDEREZO	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS DO/A MENOR

NIF	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
SEXO (H)HOME (M)MULLER	DATA DE NACEMENTO	IDADE	

### CUESTIONARIO MÉDICO- SANITARIO

**Sofre algún proceso alérxico?**  
(en caso afirmativo deberán presentar certificado médico xustificativo ) \_\_\_\_\_

**Ten algún tratamento ou medicación?** \_\_\_\_\_

**Que tipo de vacinas lle foron suministradas?** \_\_\_\_\_

**Padece algunha enfermidade que precise un coidado especial?** \_\_\_\_\_

**Padece alguna enfermidade infecto-contaxiosa?** \_\_\_\_\_

**Padece alguna limitación fisiolóxica ou funcional?** \_\_\_\_\_

**De que tipo?** \_\_\_\_\_

**¿sabe nadar?** \_\_\_\_\_

**Grupo sanguíneo** \_\_\_\_\_

**Outras observacións que os pais/nais/titores consideren oportunas**  
\_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN XURADA DO SOLICITANTE E RESPONSABLE DO MENOR (SINALAR CUN X)

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que figuran nesta solicitude, coñecendo as normas de participación e inscrición.

### PROTECCIÓN DE DATOS

Consinto a publicación  Non consinto a publicación

De acordo ao disposto no Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, (RXPD) relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes, o Concello de Barbadás, como responsable do tratamento de datos, infórma-lle de que todos os datos solicitados, de carácter obrigatorio, trátanse de maneira lícita, leal e transparente, de acordo á finalidade e de forma o máis exacta posible, garantindo a integridade e confidencialidade dos mesmos, así como a minimización dos mesmos.  
Finalidade do tratamento: valoración desta solicitude e, no seu caso, a xestión do servizo de aula de reforzo escolar para primaria e reforzo de inglés, para alumnos de primaria e durante o curso 2018-2019.  
Lexitimación: 6.1.e) RXPD O Tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos e a Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das Bases do Réxime Local.  
Criterios de conservación dos datos: conservaranse durante o período de tempo que perda a actividade e para determinar as posibles responsabilidades que se puidesen derivar, en relación á finalidade e ao tratamento dos datos. Durante a conservación aplícase a normativa de arquivos e documentación e cando xa non sexa necesario conservalos, suprimíranse con medidas de seguridade adecuadas.  
Comunicación dos datos: non se comunicarán os datos a terceiros, salvo obrigación legal e fóra dos casos estritamente necesarios de acordo á finalidade do tratamento, tales como a comunicación a Aula de formación (Rúa do Ensino nº5, A Valenzá), para o reforzo en inglés e a CEIP Filomena Dato, para o caso do reforzo xeral.  
Dereitos que asisten ao interesado: dereitos de acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos seus datos e os de limitación e oposición ao seu tratamento, quen pode exercitalos a través do pai/ nai ou titor legal dirixíndose ao responsable do tratamento en C/ Cimadevila - 1 - 32890 Ourense . Email: concello@barbadas.es. Ademais, ten dereito a presentar unha reclamación ante a Autoridade de control (www.aspd.es) se considera que o tratamento non se axusta á normativa vixente.

A dirección do centro pide o consentimento ós pais/nais ou titores legais dos menores para poder realizar e publicar fotografías das actividades nas que os rapaces aparezan de forma individual ou colectiva, para a súa publicación en prensa e páxinas web do centro.

**Sí** dou o meu consentimento

**Non** dou o meu consentimento

**MÉTODO DE PAGO** ABANCA ES21 2080 5342 5431 1000 92 42 *Custo da actividade: 120 euros/participante (Data de pagamento: 20 ao 23 de agosto de 2019, unha vez publicadas a listaxe de admitidos). Publicación da listaxe de admitidos: 26 de agosto de 2019.*

SINATURA DO/A RESPONSABLE DO MENOR



# CONCELLO DE BARBADÁS

Lugar e data

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

*Concello de Barbadás*