

# Ficha de Inscripción

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Data de nacemento: \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_

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

Observacións (alergias, medicacións...) \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ maior de

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

**AUTORIZACIÓN** para que o neno/a arriba indicado asista á actividade de: **CAMPAMENTO DE NADAL 2020 (23, 28, 29 e 30 de decembro).**

## Indique se autoriza ou non fotos e gravacións:

Autorizo       Non autorizo

## Documentación que se achega:

Impreso de solicitude e autorizacións.

Fotocopia da tarxeta sanitaria.

Pontecesures, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

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

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidade ao disposto na actual normativa de Protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle que o responsable de tratamento dos datos de carácter persoal recollidos neste documento é, cuxa finalidade é poder atender as consultas e calquera tipo de xestión realizada por este medio de comunicación. Os seus datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigaición legal.

Ten vostede 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. Para iso, dispón de formularios específicos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade en: RÚA DO BOSQUE Nº 50, BERTAMIRANS (ORTOÑO) 15220 - A CORUÑA. NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES  
Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES](mailto:NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES)

# Autorizacións

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ maior de

Idade, con DNI \_\_\_\_\_, como PAI/NAI/TITOR/A de

\_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

no que recibirá información das actividades, fotos da mesma ou realizar algunha consulta.

**AUTORIZO** as persoas responsables da actividade, en caso de que sexa necesario, leven a cabo as seguintes accións:

- Autorización para trasladar a nena/o en taxi en caso dunha urxencia.
- Autorización para administrar un medicamento a nena/o en caso de necesidade.
- Autorización para que outras persoas distintas da nai ou pai recollan a nena/o.

Nome da persoa autorizada \_\_\_\_\_

**AUTORIZO**,  **NON AUTORIZO** ( *marcar cunha X a opción elixida*), ao programa para que permita a captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son daqueles eventos organizados pola Empresa nos que apareza o/a neno/a antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias da empresa, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte o disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros da empresa. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo a través dun escrito que presentará na sede da empresa.

**OBSERVACIÓNS** (alergias, medicacións, alteracións alimenticias ou de sono...)

Pontevedra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

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

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidade ao disposto na actual normativa de Protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle que o responsable de tratamento dos datos de carácter persoal recollidos neste documento é, cuxa finalidade é poder atender as consultas e calquera tipo de xestión realizada por este medio de comunicación. Os seus datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigação legal.

Ten vostede 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. Para iso, dispón de formularios específicos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade en: RÚA DO BOSQUE Nº 50, BERTAMIRANS (ORTOÑO) 15220 - A CORUÑA. NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES  
Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES](mailto:NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES)