

Ficha De Inscripción

Nome e apelidos: _____

Teléfonos: _____ Data de nacemento: _____

Enderezo: _____

E-mail: _____

Observacións (alergias, medicacións...) _____

D./D^a. _____ 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 VERÁN 2017

Indique a **QUENDA** á que se inscribe:

Primeira quenda. Do 1 ao 15 de xullo.

Segunda quenda. Do 16 ao 31 de xullo.

Terceira quenda. Do 1 ao 15 de agosto.

Cuarta quenda. Do 16 ao 31 de agosto.

Indique se autoriza ou non fotos e

gravacións:

Autorizo

Non autorizo

Documentación que se achega:

Impreso de solicitude e autorizacións.

Fotocopia da tarxeta sanitaria (no caso de non tela entregada na edición anterior)

Comprobante de pago das taxas.

Certificado de empadramento (se procede)

Pontecesures, _____ de _____ de 2017

Asdo.: _____

De conformidade co que establece a Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que os seus datos persoais e os do seu fillo/a serán incorporados a un ficheiro baixo a responsabilidade de **SERVICIOS INTEGRAIS DE FORMACIÓN S.C.** coa finalidade de poder atender as necesidades e obrigas propias da formación solicitada. Pode exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición mediante un escrito á dirección: Rúa Do Bosque N° 50 Bertamiráns (Ortoño) 15220 A Coruña.

Mentres non nos comunique o contrario entenderemos que os seus datos e os do seu fillo/a son correctos e que se compromete a notificarnos calquera variación.

Informámoslle que a firma do presente documento, dá o seu expreso consentimento para o tratamento dos datos do seu fillo/a para poder enviarlle as correspondentes comunicacións e circulares no que respecta ao ensino do seu fillo/a.

Autorizacións

D./D^a. _____ 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 (alerxias, medicacións, alteracións alimenticias ou de sono...)

Pontecesures , _____ de _____ de 2017

Asdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL - CLÁUSULA FORMULARIO INSCRIPCIÓN DO ALUMNADO

De conformidade co que establece a Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que os seus datos persoais e os do seu fillo/a serán incorporados a un ficheiro baixo a responsabilidade de **SERVICIOS INTEGRAIS DE FORMACIÓN S.C.** coa finalidade de poder atender as necesidades e obrigacións propias da formación solicitada.

Pode exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición mediante un escrito á dirección: RUA DO BOSQUE Nº50 BERTAMARINAS (ORTOÑO) 15220 A Coruña. Mentres non nos comunique o contrario entenderemos que os seus datos e os do seu fillo/a son correctos e que se compromete a notificarnos calquera variación.

Informámoslle que pola firma do presente documento, dá o seu expreso consentimento para o tratamento dos datos do seu fillo/a para poder enviarlle as correspondentes comunicacións e circulares no que respecta ao ensino do seu fillo/a.