



**CONCELLO  
DE OUTES**

**SOLICITUDE DE ALTA**  
**CAMPAMENTO DE**  
**ENTROIDO 2024**  
**PROGRAMA "OUTES CONCILIA"**

A cubrir pola Administración

Rexistro:

**DATOS DA/O NENA/O**

Apelidos e nome

Data de nacemento

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE RESPONSABLE DA/O MENOR**

Apelidos e nome

D.N.I. ou N.I.E.

Relación coa nena/o:

Pai/nai

Titor/a

Representante legal

Dirección

Correo electrónico

Teléfonos

**USO DO SERVIZO**

Horario de:

Entrada:

Saída:

Con almorzo

Con xantar

**INTOLERANCIA, ALERXIA E/OU ENFERMIDADE DA/O MENOR**

Non

Si    Expoña cal

**AUTORIZACIÓNS DA NAI, PAI OU TITOR/A LEGAL DO/A PARTICIPANTE**

Autoriza a participar á/ao menor no campamento **TEMPO DE ENTROIDO 2024**. Programa **OUTES CONCILIA** do Concello de Outes.

Autoriza ao Concello de Outes para que permita a toma de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son daqueles eventos organizados polo Concello 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 do Concello de Outes, 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 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Outes. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

Autoriza ao Concello de Outes a facer as oportunas comprobacións do cumprimento dos requisitos establecidos para o acceso ao servizo (empadroamento no Concello de Outes).

Autoriza as seguintes persoas para recoller ao menor participante no Campamento **TEMPO DE ENTROIDO 2024**:

NOME E APELIDOS	DNI	EN CALIDADE DE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A persoa titular da conta bancaria indicada a continuación autoriza a adebedar nela os recibos emitidos polo Concello de Outes en relación ao campamento **TEMPO DE ENTROIDO 2024** do programa Outes Concilia.

Titular da conta bancaria

Entidade bancaria

Nº de conta

Outes,  de  de 20

Asdo: A persoa titular da conta bancaria

## PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable do tratamento	Concello de Outes
Finalidades do tratamento	Xestionar envío de información e datos estatísticos
Lexitimación para o tratamento	Consentimento do/a interesado/a
Destino dos datos	Concello de Outes
Exercicio dos dereitos	Acceder, retificar e suprimir datos previa solicitude por escrito
Máis información e contacto coa persoa delegada de protección de datos	Concello de Outes
A persoa interesada autoriza o tratamento dos seus datos para as finalidades indicadas	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non

Outes,  de  de 20

Asdo: A persoa solicitante responsable do/a menor