



CONCELLO DE MUROS
Curro da Praza, n.º 1
15250 Muros, A Coruña

Teléfono: 981 826 050

Web: www.muros.gal | Sede electrónica: sede.muros.gal | Correo electrónico: correo@muros.gal

SOLICITUDE CAMPAMENTOS DE VERÁN MUROS CONCILIA 2024

DATOS DA NAI/PAI/TITOR/A (SOLICITANTE)

NOME:	APELIDOS:		
DNI/NIF:	TELÉFONO/S:		
ENDEREZO POSTAL:			
CIDADE:	PROVINCIA:	C.P.:	
ENDEREZO ELECTRÓNICO:			

DATOS DA/O NENA/O 1 (PARTICIPANTE)

NOME:	APELIDOS:		
DATA DE NACEMENTO	EMPADROADO/A:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
PADECE ALGUNHA ALERXIA/INTOLERANCIA OU NECESIDADE ESPECIFICA?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
CAL?:			

SOLICITO ASISTIR Á SEGUINTE ACTIVIDADE DE VERÁN (Seleccionar so un campamento)

<input type="checkbox"/>	CEIP Ramón de Artaza y Malvárez (SERRES) - XULLO	<input type="checkbox"/>	CEIP Ramón de Artaza y Malvárez (SERRES) - AGOSTO
<input type="checkbox"/>	CEIP Plurilingüe Ricardo Tobío (ESTEIRO) - XULLO	<input type="checkbox"/>	CEIP Plurilingüe Ricardo Tobío (ESTEIRO) - AGOSTO

DATOS DA/O NENA/O 2 (PARTICIPANTE)

NOME:	APELIDOS:		
DATA DE NACEMENTO	EMPADROADO/A:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
PADECE ALGUNHA ALERXIA/INTOLERANCIA OU NECESIDADE ESPECIFICA?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
CAL?:			

SOLICITO ASISTIR Á SEGUINTE ACTIVIDADE DE VERÁN (Seleccionar so un campamento)

<input type="checkbox"/>	CEIP Ramón de Artaza y Malvárez (SERRES) - XULLO	<input type="checkbox"/>	CEIP Ramón de Artaza y Malvárez (SERRES) - AGOSTO
<input type="checkbox"/>	CEIP Plurilingüe Ricardo Tobío (ESTEIRO) - XULLO	<input type="checkbox"/>	CEIP Plurilingüe Ricardo Tobío (ESTEIRO) - AGOSTO

DATOS DA/O NENA/O 3 (PARTICIPANTE)

NOME:	APELIDOS:		
DATA DE NACEMENTO	EMPADROADO/A:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
PADECE ALGUNHA ALERXIA/INTOLERANCIA OU NECESIDADE ESPECIFICA?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
CAL?:			

SOLICITO ASISTIR Á SEGUINTE ACTIVIDADE DE VERÁN (Seleccionar so un campamento)

<input type="checkbox"/>	CEIP Ramón de Artaza y Malvárez (SERRES) - XULLO	<input type="checkbox"/>	CEIP Ramón de Artaza y Malvárez (SERRES) - AGOSTO
<input type="checkbox"/>	CEIP Plurilingüe Ricardo Tobío (ESTEIRO) - XULLO	<input type="checkbox"/>	CEIP Plurilingüe Ricardo Tobío (ESTEIRO) - AGOSTO

DECLARACIÓN LABORAL (Declaro miña responsabilidade que todos os seguintes datos son certos.)

Nai traballa en horario de mañá:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Pai traballa en horario de mañá:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Outras circunstancias (indicar cal)		



CONCELLO DE MUROS
Curro da Praza, n.º 1
15250 Muros, A Coruña

Teléfono: 981 826 050

Web: www.muros.gal | Sede electrónica: sede.muros.gal | Correo electrónico: correo@muros.gal

AUTORIZO

- Ao Concello de Muros a consultar no padrón municipal os meus datos de empadramento
- Autorízoo/a asistir a todas as saídas programadas fóra do lugar habitual de desenvolvemento do campamento.
- Autorízoo/a para o uso de imaxe do/a menor de idade*.

Ao Concello de Muros á publicación e reprodución en diferentes medios (publicacións, páxina web, redes sociais...) das fotografías en que aparece o meu fillo ou filla participando en actividades organizadas polo concello de muros. Este material gráfico estará suxeito a uso exclusivamente educativo e divulgativo.

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA (Cubrir no caso de que a persoa de recollida non sexa a mesma que a que autoriza a asistencia).

NOME E APELIDOS:		DNI/NIF:	
COMO PAI/NAI OU TITOR/A DE:		COMUNICO E AUTORIZO	
QUE PODE SER RECOLLIDO/A Á SAÍDA POR (nome, apelidos e DNI)			

Declaro que lin as bases reguladoras e que as acepto e declaro, baixo a miña responsabilidade, que todos os datos que consignei neste formulario son certos.

LUGAR:	DATA:	SINATURA:

De conformidade co establecido polo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais LOPDGDD, infórmaselle que os datos de carácter persoal facilitados a través deste formulario, así como a documentación achegada, serán incorporados a correspondente área/departamento á cal vaia dirixida esta solicitude coa finalidade de xestionar a mesma. Os datos serán tratados de maneira confidencial e só serán cedidos a outras entidades como Órganos da Administración do Estado, a Órganos da Comunidade Autónoma, a outros Órganos da Administración Local para levar a cabo a xestión administrativa que vostede nos solicita. Esta instancia fundamenta o tratamento dos datos contidos nela, no art. 6.1 c) "o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obrigaçión legal aplicable ao responsable do tratamento" e no art.6.1 e) do RXPd: "en cumprimento da misión realizada en interese público ou exercicio de poderes públicos" conferidos a este Concello. Os datos persoais que nos proporciona mediante este documento conservaranse durante o prazo necesario para a fin para a que foron recollidos ou, no seu caso, para o cumprimento das obrigaçións legais que deriven do mesmo. As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión e oposición, limitación do tratamento, portabilidade e dereito a non ser obxecto de decisións automatizadas nos termos previstos na lei, mediante comunicación escrita dirixida ao responsable do tratamento: CONCELLO DE MUROS en Curro da Praza, 1, 15250 Muros (A Coruña) ou remitindo un correo a dpd@muros.gal. Pode obter información máis detallada sobre o tratamento dos seus datos persoais a través do correo dpd@muros.gal ou consultando a política de privacidade na páxina web do Concello <http://muros.gal/politica-de-privacidade/>