

ANEXO II – FICHA DO MENOR PARTICIPANTE EN AS NEVES CONCILIA

Datos da persoa menor participante:

NOME E APELIDOS	
DNI / NIF / NIE	
DATA NACEMENTO	
IDADE	
NECESIDADES ESPECIAIS	

* Padeceu ou padece algunha enfermidade ou discapacidade importante?

En caso afirmativo, indicar:

* Ten algún tipo de alerxia e/ou intolerancia?

En caso afirmativo, indicar:

* Atópase actualmente en tratamento?

En caso afirmativo, indicar:

*Algún outro dato de saúde que considere oportuno reseñar?

Indicar:

Contactos en caso de urxencia, avisar a:

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	

Persoas autorizadas na recollida:

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	
DNI / NIE / NIF	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	
DNI / NIE / NIF	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	
DNI / NIE / NIF	

Autoriza a súa filla ou fillo obxecto da presente inscrición a asistir as actividades de referencia de acordo coas condicións que se establecen na convocatoria.

Marque cun X no caso de dar o seu consentimento:

Consente na captación da súa imaxe ou do seu representado (no caso de ser menor de 14 anos), con destino exclusivo a ilustrar a memoria e/ou resumo da propia actividade.

As Neves, a _____ de xuño de 2022

Asdo.

De conformidade co previsto na Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección da datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, os/as solicitantes autorizan ao Concello de As Neves para o tratamento dos datos persoais incluídos no presente documento, que serán incorporados o "Rexistro de Actividades Deportivas, Culturais e Xuventude" do Concello para os fins propios da solicitude.

Pode revocar o presente consentimento ou exercer os seus dereitos de acceso, rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, oporse o seu tratamento e solicitar a limitación deste, por medio de <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1>, tamén por concello@asneves.gal ou mediante un escrito dirixido ao Concello de As Neves (Praza da Cristiandade, nº1, 36440, As Neves), tamén a presentar reclamacións ante a Autoridade de Control <https://www.aepd.es/>.

Mentres non comunique o contrario, enténdese que os datos que aparecen no presente formulario non foron modificados e que se compromete a notificarlle ao Concello de As Neves calquera variación.