



Enviar o formulario de inscrición ao correo electrónico servizos.sociais@fene.gal



FORMULARIO DE INSCRICIÓN

PROGRAMA XUVENIL MOCIDADE ACTIVA – CONCELLO DE FENE

1. DATOS DO SOLICITANTE NAI / PAI / TITORA / TITOR

Nome e Apelidos:

DNI:

Enderezo:

Código Postal:

Poboación:

Teléfonos de contacto:

Mails de contacto:

2. DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE

Nome e Apelidos:

DNI:

Fecha de nacemento:

Sexo:

3. DATOS IMPORTANTES DA PERSOA PARTICIPANTE

a. Alerxias: SI NON

Tipos de alerxias:

b. Intolerancias: SI NON

Tipos de intolerancias:

c. E autónomo/a para a realización de actividades? SI NON

d. Dietas específicas: SI NON

Tipo de dieta:

e. Ten algunha enfermidade a considerar na realización das actividades?

SI

NON

Observacións sobre enfermidades:



Enviar o formulario de inscrición ao correo electrónico servizos.sociais@fene.gal



4. URXENCIAS – DATOS DE CONTACTO

CONTACTO 1

Nome e apelidos:

Teléfonos de contacto:

CONTACTO 2

Nome e apelidos:

Teléfonos de contacto:

CONTACTO 3

Nome e apelidos:

Teléfonos de contacto:

5. PERSOAS AUTORIZADAS

AUTORIZADA/O 1

Nome e apelidos:

Teléfonos de contacto:

AUTORIZADA/O 2

Nome e apelidos:

Teléfonos de contacto:

AUTORIZADA/O 3

Nome e apelidos:

Teléfonos de contacto:



Enviar o formulario de inscrición ao correo electrónico servizos.sociais@fene.gal



6. QUENDAS – Horario de 10:30 a 13:30

QUENDA I - Do 4 ao 14 de Xullo

- GRUPO A - FENE
- GRUPO B - NEDA

QUENDA II - Do 18 ao 31 de Xullo

- GRUPO A - FENE
- GRUPO B - MUGARDOS

Indica a quenda a inscribir á filla/o

QUENDA I - Do 4 ao 14 de Xullo

QUENDA II - Do 18 ao 31 de Xullo

7. AUTORIZACIÓNS IMAXES

Autorizo ao equipo técnico do programa e ao Concello de Fene a:

- Tomar imaxes con fins meramente pedagóxicos, nas actividades e obradoiros grupais.
- Publicación e difusión das imaxes da miña filla ou fillo e do PROGRAMA en soportes dixitais e físicos.

AUTORIZO

NON AUTORIZO



Enviar o formulario de inscrición ao correo electrónico servizos.sociais@fene.gal



CESIÓN DE DATOS

Os datos persoais recollidos e facilitados por vostede serán incorporados nun ficheiro do departamento de Servizos Sociais do Concello de Fene, coa finalidade de xestionar a posible participación no Programa xuvenil **Mocidade Activa**, que está a levar a cabo.

Consinto que os datos persoais do meu fillo/a figuren incorporados no ficheiro do Departamento de Servizos Sociais do Concello de Fene, coa única finalidade de participación no Programa xuvenil **Mocidade Activa**. En calquera caso, ten dereito en calquera momento a acceder, rectificar, opositar, ou cancelar os datos referentes á súa persoa, incluídos no noso ficheiro solicitando os impresos a tal fin ou por escrito dirixíndose a servizos.sociais@fene.gal.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

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 CONCELLO DE FENE, 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, CONCELLO DE FENE 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: PRAZA DO ALCALDE RAMÓN SOUTO GONZÁLEZ S/N, 15500- FENE (A CORUÑA); SECRETARIA@FENE.GAL Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: SECRETARIA@FENE.GAL.

ACEPTO