



Forte s/n
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052
Fax: 981 513 000
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

D./Dna. _____ DNI _____

endereço _____

teléfonos de contacto _____

como pai/nai/titor-a legal do/a **PARTICIPANTE**:

con data de nacemento _____ e DNI _____

SOLICITO INSCRICIÓN no Campamento Xuvenil – Viaxe do Verán a Alicante

Así mesmo **DECLARO** que o meu fillo/a

Sabe nadar Non sabe nadar

Ten condicións físicas e de saúde que lle permiten participar nas actividades.

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE (engadir informe médico).

ENFERMIDADES _____

INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS _____

ALERXÍAS _____

OUTROS _____

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (achegar ficha específica).

AUTORIZO NON AUTORIZO

TRASLADO DO/A PARTICIPANTE ANTE UNHA EMERXENCIA

AUTORIZO NON AUTORIZO

INCLUSION NUN GRUPO DE WHATSAPP

AUTORIZO NON AUTORIZO

Ao Concello de Boqueixón ou ao Concello de Vedra a que inclua o meu contacto nun grupo de whatsapp para posibles avisos relacionados co campamento.

USO DE IMAXES

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Marcando este recadro autorizo ao uso das imaxes e/ou gravacións, xa sexa individuais ou en grupo, nas que apareza a imaxe do neno/a antedito realizadas nas distintas actividades en que participe, para ser publicadas na páxina web da Organización, redes sociais, prensa, exposicións, revistas ou demais publicacións que realice esta organización. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos legalmente, mediante un escrito dirixido ao Concello de Boqueixón, todo isto en cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016 e na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumprimento da vixente normativa en Protección de Datos, informámoslle que os datos facilitados neste formulario formarán parte dun ficheiro responsabilidade do Concello de Boqueixón, quen respectará a confidencialidade da información de carácter persoal e garantirá o exercicio dos seus dereitos. Finalidade: solicitude, inscrición e xestión da participación en actividades culturais; Lexitimación: Misión en interese público, consentimento da persoa interesada; Persoas destinatarias: Están previstas cesións de datos a: Bancos/Caixas de aforro e Caixas rurais; Entidades aseguradoras; Entidades sanitarias, Outros Organismos da administración pública; Dereitos: Teñen dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que poden exercer dirixíndose a correo@boqueixon.gal; Procedencia: A propia persoa interesada; Información adicional: www.boqueixon.gal/politica-privacidade.

PREZO E PAGO: 350 €

FORMA DE PAGO: Domiciliación bancaria

DATOS BANCARIOS

IBAN	ES _ _
TITULAR DA CONTA BANCARIA	

O prezo total a pagar no campamento xuvenil-viaxe do verán (350 €) será cargado na conta bancaria indicada polo proxenitor/a ou titor/a legal da persoa participante. Mediante a firma da presente solicitude o debedor (proxenitor/a ou titor/a da persoa participante) autoriza: 1) Ao acredor (Concello de boqueixón) a enviar instrucións á entidade bancaria do debedor para domiciliar a súa conta; 2) Á entidade bancaria para efectuar as domiciliacións na súa conta seguindo as instrucións do acredor.

BOQUEIXÓN, A _____ DE XUÑO DE 2024

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN