

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
ACTIVIDADES DE VERÁN 2021	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (MENOR)						
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO			
DNI	NOME DA VÍA	Nº	BLOQUE	ANDAR	PORTA	
C.P.	LOCALIDADE	CONCELLO	PROVINCIA			
SOFRE ALGÚN PROCESO ALÉRXICO	SI			NON		
EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CALES						

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
EN CALIDADE DE PAI/NAI/TITOR/A	TELEFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	

ACTIVIDADES VERÁN	
VACACIÓN ACTIVAS (2009-2016)	DO 5 AO 9 DE XULLO
	DO 12 AO 16 DE XULLO
	DO 19 AO 23 DE XULLO
	DO 26 AO 30 DE XULLO
CONECTIVI-DADE COA MOCIDADE	12 AO 16 DE XULLO
RIBADEO MOCIDADE URBANA	19 AO 23 DE XULLO

A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA

Que todos os datos contidos nesta solicitude son certos.

De conformidade co disposto na Lei Orgánica. 15/1999, do 13 de decembro, de protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle que os datos de carácter persoal recollidos neste documento forman parte dun ficheiro, propiedade de Concello de Ribadeo, cuxa finalidade é atender a xestión solicitada. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición, segundo o disposto na lei, poñéndose en contacto co noso Dpto. de Dereitos ARCO na Dirección: Praza de España 1, 27700 - Ribadeo (Lugo).

Ningunha parte deste documento pode ser reproducida, nin introducida en ningún sistema de recuperación, nin transmitida de ningún xeito, nin por ningún medio, xa sexa electrónico, mecánico por fotocopia, gravación ou doutro tipo, con ningún propósito, sen a autorización por escrito do titular deste documento.

- AUTORIZO**
 NON AUTORIZO

Ao concello de Ribadeo e aos centros de Ocio a fotografar ou filmar o meu fillo/a durante o desenvolvemento das actividades, co obxecto da posterior difusión, de ser o caso, exclusivamente para a promoción das actividades dos centros de Ocio e do Concello, na páxina webs ,facebook , boletíns informativos e noutros medios de comunicación.

- Que fun informado/a, coñezo e acepto os termos íntegros do Protocolo hixiénico-sanitario que se levará a cabo e que foi proporcionado pola OMIX. Así mesmo, son consciente dos posibles riscos derivados da crise sanitaria provocada pola COVID-19 e asúmoos baixo a miña responsabilidade.
- Que o/a usuario/a durante os 14 días previos á entrada no centro non sufriu nin tose, nin febre, nin cansazo ou falta de aire , así como síntomas dunha gastroenterite, ademais de non estar en contacto con ninguén con dita sintomatoloxía propia do COVID-19.
- Que me comprometo a comunicar á organización calquera alteración no estado de saúde do/a neno/a con carácter previo a súa incorporación, e no caso de que a súa asistencia sexa continua, informarei da ausencia do/a neno/a.
- Que conforme ao protocolo descrito, en caso de que o/a neno/a fose diagnosticado como positivo de COVID-19 tanto no transcurso da súa estadia no centro como nos 14 días seguintes a súa saída, comprométome a comunicar ao correo electrónico dos centros dita circunstancia, co fin de que se proceda a informar ao resto de familias dos/as nenos/as que estiveron na mesma quenda, así como ás autoridades competentes.
- Que acepto que os datos facilitados do/a neno/a (nome, apelidos e teléfono de contacto) sexan traspasados ao SERGAS no caso dun positivo por COVID-19 para un posible rastrexo.
- Coñezo e acepto toda a normativa para a estancia nas actividades

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE (nai/pai/titor/a)