

NOITES DE CAMPAMENTO 2025

AUTORIZACIÓN PAI/NAI/TITOR/A LEGAL

D./Dña. _____ con DNI _____,

como pai/nai/titor/a de: _____

Primeiro.- Autorizo ao/á meu/miña fillo/a a participar en todas as actividades que se leven a cabo nas actividades de Noites de Campamento 2025.

Segundo.-AUTORIZA A UTILIZACIÓN DE DATOS E IMAXE. O responsable do desenvolvemento e da execución destas actividades dispón do meu consentimento expreso, polo que poderá utilizar fotografías tomadas no transcurso da participación do meu/MIÑA fillo/a nestas actividades e facer uso delas nas súas respectivas tarefas de información e difusión. ☐ SI ☐ NON

Terceiro.- Información sobre Protección de Datos (RGPD 2016/679 e LOPD6DD3/2018) RESPONSABLE: CONCELLO DE ALFOZ FINALIDADE E LEXITIMACIÓN: Prestación do servizo encomendado, obtendo o consentimento expreso das persoas interesadas a autorización para sacar fotos, vídeos,... que poden ser usados polo Concello na web, RSS. DESTINATARIOS: Non se cederán datos a terceiros. Unicamente será tratados os datos polo persoal interno e os encargados do tratamento para a prestación dos servizos e/ou por obrigacións legais. CONSERVACIÓN: Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres non solicite a súa supresión ou cancelación e sempre que resulten adecuados, pertinentes e limitados ao necesario para os fins para os que sexan tratados. DEREITOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: Acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como outros dereitos como limitar os seus datos, opoñerse e solicitar a portabilidade. Cando proceda, tamén poderá revocar o seu consentimento e calquera momento. Para tramitar os seus dereitos e solicitar información deberá acudir a Concello de Alfoz, Lg. Seara, s/n, CP 27773, Alfoz ou acceder os formularios disponibles en <https://concellodealfoz.sedelectronica.es/info.3>

Cuarto.- AUTORIZO DE FORMA EXPRESA ao/á meu/miña fillo/a a marchar só/soa ao remate da última xornada da actividade Noites de campamento 2025.

☐ SI ☐ NON

DATOS DO/A PARTICIPANTE NAS NOITES DE CAMPAMENTO 2025

NOME:		APELLIDOS:	
D.N.I.:	DATA NACEMENTO:		IDADE:
DIRECCIÓN:		C.P.:	E-MAIL:
LOCALIDADE:	TEL. FIXO:		TEL. MÓBIL:
OUTROS TELÉFONOS DE CONTACTO:			

OBSERVACIÓNS

Ten algún problema de saúde ou peculiaridade física ou psicolóxica que poida afectarlle na realización das actividades (alerxias, intolerancias...)?

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SABER NADAR

☐ A persoa solicitante (menor) SABE NADAR, para os efectos da participación en actividades acuáticas nas Noites de Campamento do Concello de Alfoz.

BAREMO

- ☐ Rapazada en situación de vulnerabilidade, beneficiarios/as de programas sociais e familias vítimas de violencia de xénero.
- ☐ Empadroado/a en Alfoz (10 puntos).
- ☐ Ten algún irmán ou irmá que tamén participa no programa (5 puntos).

A persoa asinante manifesta a súa conformidade coas bases de participación, comprometéndose a aceptar e respectar o réxime ético e de comportamento establecido nas bases de participación das actividades do programa NOITES DE CAMPAMENTO 2025 e declara que son certos os datos contidos nesta ficha de inscrición.

SINATURA PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL

Asdo. _____

O tfno. de contacto do Concello de Alfoz é o 982 558 001 (Preguntar por Eliseo).

O servizo é gratuíto para os/as participantes. O coste do programa será asumido polo Concello de Alfoz.

CADA PARTICIPANTE DEBERÁ TRAER:

1 ou 2 pares de zapatillas de deporte

1 par de chancas

Roupa interior para cada día

1 par de calcetíns para cada día

1 sudadeira/xersei de abrigo

1 impermeable

Gorra para o sol

Camisetas, pantalóns...

Bañador, gorro e 1 toalla (piscina)

1 toalla ducha

Pixama ou similar

Mochila pequena para excursións

Saco de durmir e esterilla

Lanterna e cantimplora ou botella para auga

Bolsa de lixo para a roupa sucia

Útiles de aseo persoal: champú, xel, cepillo e pasta de dentes, peine, protector solar e repelente de mosquitos se o consideran necesario.