



# CONCILIA Verán 2019

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº:

NOME E APELIDOS DA NENA OU NENO:.....

DATA NACEMENTO:.....

ENDEREZO:.....

TELÉFONOS:...../.....

SITUACIÓN LABORAL DA FAMILIA: .....

MESES DE PARTICIPACION EN CONCILIA VERÁN:  xullo  agosto

D/Dna.....DNI.....como  
responsable do/a menor arriba indicado/a:

autorizo a que lle saquen fotos para uso exclusivo das familias de Concilia Verán

autorizo ao uso de imaxes para medios de comunicación e páxina web do concello

autorizo a que saia do centro de referencia sempre que as actividades o requiran e autorizo a recoller ao/á menor nas actividades ás seguintes persoas:

-.....DNI:.....Relación:.....

-.....DNI:.....Relación:.....

-.....DNI:.....Relación:.....

Padece o/a menor algunha enfermidade, segue algunha medicación ou hai algún aspecto importante que o monitorado deba coñecer?

.....

Declaro que estes datos son certos:

Asinado..... En Valdoviño, a..... de ..... de 2019

### VALORACIÓN E DOCUMENTACIÓN:

- ✓ Estar empadroadada/o no concello de Valdoviño (presentar volante de empadramento)
- ✓ Estar estudando nos centros educativos do concello de Valdoviño (presentar certificado de escolaridade)
- ✓ Ter ás persoas proxenitoras traballando (presentar documentación acreditativa)

De acordo co establecido pola Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, consinto que estes datos sexan incluídos nun ficheiro do que é titular CONCELLO DE VALDOVIÑO e poidan ser utilizados para xestionar calquera cuestión relacionada coa axuda social solicitada, e declaro estar informado sobre os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición que poderei exercer no domicilio de CONCELLO DE VALDOVIÑO en PORTA DO SOL, S/N, 15552 – VALDOVIÑO (A CORUÑA). Os seus datos poderán ser comunicados a organismos e administracións con competencia na materia, coa finalidade única de tramitar as axudas sociais solicitadas.