

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: NADAL LÚDICO 2024-2025**

*MEDIDA FINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)*

EMPADROADO/A NO CONCELLO DE TORDOIA	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Nº SOLICITUDE	
Nº IRMÁNS/ÁS INSCRITOS/AS EN ESTA ACTIVIDADE (sin contar ao/á participante)			

**DATOS DO/A NENO/A**

NOME E APELIDOS		FOTO
DATA NACEMENTO	D.N.I.:	

**DATOS DO/A SOLICITANTE: PAI/ NAI OU TITOR/A LEGAL**

NOME E APELIDOS		D.N.I.
ENDEREZO		CÓDIGO POSTAL - CONCELLO
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
CORREO ELECTRÓNICO		
OUTROS TELÉFONOS DE CONTACTO		

**PERÍODO SOLICITADO: NADAL LÚDICO 2024-2025**

<b>1ª PERÍODO</b> *Do 23 ao 31 de decembro de 2021 <input type="checkbox"/>	<b>2º PERÍODO</b> *Do 2 ao 7 de xaneiro de 2025 <input type="checkbox"/>
--	---

- Autorizo á asistencia do/a neno/a que figura na solicitude, ó programa Vacacións Lúdicas: "Semana Santa Lúdica 2024" e a participar nas actividades programadas, así como a realizar saídas lúdicas acompañado/a dos/as monitores/as.
- Declaro que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que acompaño son certos, non existindo omisión de datos
- Fago constar que o/a neno/a non padece ningunha enfermidade que o incapacite para a práctica das actividades de este programa.
- Autorizo ao concello a realización de fotografías, gravacións de imaxes e rexistro de son e a poder utilizalas en folletos ou outros soporte de promoción ou calquera tipo de documento que publique o concello, tendo en conta sempre os dereitos da infancia e sen desvirtuar o contexto no que foron captadas.
- Coñezo as normas de funcionamento do Programa Vacacións Lúdicas e fago constar que recibín unha copia das mesma do concello de Tordoia
- A formalización da inscrición implica a aceptación explícita das normas que rexen esta actividade e os cambios que poidan xurdir por razóns técnicas ou organizativas debidamente xustificadas.

Tordoia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_ Asdo. \_\_\_\_\_

O Concello de Tordoia resérvase o dereito de efectuar as modificacións de instalacións e horarios que considere oportunas.

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: NADAL LÚDICO 2024-2025**

MEDIDA FINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)

**AUTORIZACIÓN PARA QUE O/A MENOR VAIA SÓ/SOA PARA CASA**

**AUTORIZO** ao neno/a participante a que vaia só/soa para a casa, eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Tordoia e ao persoal que desenvolve a actividade no caso de accidente ou calquera outro problema acaecido no traxecto ao domicilio.

SI  NON

**AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO EN CASO DE URXENCIA**

AUTORIZO ao persoal que realiza as actividades do Programa Vacación Lúdicas para que, no caso dunha emerxencia ou porque as circunstancias o fagan aconsellable, poidan trasladar ao/á menor ao centro de saúde, hospital ou ao seu domicilio

SI  NON

**DECLARACIÓN SITUACIÓN UNIDADE FAMILIAR**

Declaro que a niña familiar sen encontra en algunha das seguintes situación:

- Familia monomarental ou monoparental
- Familia numerosa
- Familia con vítimas de violencia de xénero
- Muller con situación de desemprego de longa duración.
- Muller maior de 45 anos
- Ten cargas familiares relacionadas cos coidados

**CUESTIONARIO MÉDICO SOBRE O/A NENO/A**

CENTRO DE SAÚDE DE REFERENCIA

Nº CARTILLA SEGURIDADE SOCIAL

**MARCAR CON UNHA X****CALES**

Padece algún tipo de alerxia?

Ten algunha enfermidade que precise de algún coidado especial?

Necesita tomar algún medicamento periodicamente?

Padece algunha enfermidade infecto contaxiosa ?

Ten algunha limitación fisiolóxica ou funcional ?

Require algunha dieta alimenticia especial?

**Outras observacións que os pais/nais ou responsables consideren oportuno advertir**

## SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: NADAL LÚDICO 2024-2025

*MEDIDA FINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)*

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Vostede , D. /Da. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Vostede , D. /Da. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

declaran ser titores/as de \_\_\_\_\_

polo tanto, procedemos a informarlle do tratamento de datos de carácter persoal que faremos.

#### AUTORIZACIÓN PARA O TRATAMENTO DE DATOS PERSOAIS

O Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE TORDOIA, con dirección LUGAR DE PONTEPEDRA S/N, PARROQUIA CABALEIROS, 15683 - A CORUÑA; CORREO@TORDOIA.GAL.

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle participe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar con CONCELLO DE TORDOIA.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, gustaríanos que nos autorizase para utilizar as fotografías do menor no noso Facebook e páxina web WWW.TORDOIA.ES. Por favor, marque a casa que se axuste aos permisos que quere darnos:

Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as fotografías do menor a través das redes sociais e web mencionada

Non dou o meu consentimento para que se publiquen as fotografías do menor a través das redes sociais e web mencionada

PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigacións administrativas.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente circular.

3.-DESTINATARIOS DE CESIÓNS: CONCELLO DE TORDOIA cederá os seus datos de carácter persoal á empresa contratada para desenvolver a actividade, coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

4.- DEREITOS: 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 e solicitar a portabilidade dos mesmos.

CONCELLO DE TORDOIA dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: NADAL LÚDICO 2024-2025**

*MEDIDA FINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE E POLO  
MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)*

<b>INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia- Consellería de Política Social
Finalidades do tratamento	Xestión de servizos públicos no ámbito dos servizos sociais e a protección social ás persoas usuarias por parte do sistema galego de servizos sociais. Xestión do expediente sanitario, social e educativo que se xere nese ámbito. Elaboración e mantemento da historia social única electrónica- HSUE segundo os usos previstos na súa normativa reguladora
Lexitimación para o tratamento	O tratamento de datos baséase no cumprimento dunha misión de interese público, no exercicio de poderes públicos, e no cumprimento de obrigas no ámbito da protección social da persoa responsable do tratamento Lei 13/2008, de servizos sociais de Galicia e decreto 89/2016, polo que se regula a creación, o uso e o acceso á historia social única electrónica)
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas autonómicas e locais con competencia na materia
Exercicio de dereitos	As persoas usuarias teñen a súa disposición un procedemento específico de acceso á información contida na Historia Social Única Electrónica que se recolle en <a href="https://sede.xunta.gal/detalle-procedemento?codtram=BA">https://sede.xunta.gal/detalle-procedemento?codtram=BA</a> Porén, as persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación e supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos que o asistan segundo o recollido en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto do/a delegado/a de protección de datos e información adicional	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion</a>

*Sinatura da/s persoa/s autorizante/s (AMBOS PROXENITORES)*

Tordoia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Asdo. \_\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: NADAL LÚDICO 2024-2025**

*MEDIDA FINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)*

**DATOS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A ENTREGA E RECOLLIDA DA/O MENOR PARTICIPANTE**

**AUTORIZO** para poder recoller a/o menor das instalacións onde se realizan as actividades do Programa Vacacións Lúdicas , ás seguintes persoas

NOME E APELIDOS	NIF

Tordoia a ----- de ----- de 202----

Asdo-----



### CONCELLO DE TORDOIA (A Coruña)

Telfs.981-690001/690128-Fax: 981-690005 / NIF-P1508500D  
correo@tordoia.gal  
Pontepedra,s/n-Cabaleiros-15683-Tordoia ( A Coruña )

#### ORDE DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

SEPA Direct DebitMandate

Para o pago de taxas e prezos públicos xestionados polo Concello de Tordoia

#### TIPO DE COMUNICACIÓN (sinale a opción que corresponda)

<input type="checkbox"/>	ALTA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA	<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN DE DATOS
--------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------------

#### A) DATOS DA CONTA DE CARGO (campos obrigatorios)

Nome do/a deudor/es	
Domicilio a efectos de notificación	
Código postal - Poboación - Provincia	
Número de conta - IBAN En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES	
<input type="text"/>	
Tipo de pago	<input type="checkbox"/> Pago recurrente o <input checked="" type="checkbox"/> Pago único

#### ACTIVIDADE/ SERVICIO/ CURSO QUE MOTIVA O CARGO (campos obrigatorios)

DENOMINACIÓN	ACTIVIDADES NADAL LÚDICO 2024-2025
USUARIO/A	

Mediante a firma de esta orden de domiciliación, o deudor autoriza ao Concello de Tordoia a enviar instruccións á entidade do deudor para efectuar os adeudos na súa conta seguindo ás instruccións do acreedor. Como parte dos seus dereitos, o deudor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que siguen á data de adeudo na conta. Puede obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

Data de de Localidade: Tordoia

Sinatura do/a deudor/a: \_\_\_\_\_

TODOS OS CAMPOS HAN DE SER CUMPRIMENTADOS OBRIGATORIAMENTE.  
UNHA VEZ ASINADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AO ACREEDOR PARA A SÚA CUSTODIA.