



DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE			
TIPO DE DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO	CÓDIGO PERSOA
NOME			
APELIDOS			
DATA DE NACEMENTO		SEXO	
ENDEREZO			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	PROVINCIA	
ENFERMIDADE OU ALERXIA			
SABE NADAR			
DISCAPACIDADE - TIPO			
GRAO		DEPENDENTE	

DATOS DO/A PAI/NAI OU TITOR/A			
TIPO DE DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO	
NOME			
APELIDOS			
TLF. DE CONTACTO 1		TLF. DE CONTACTO 2	
CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DO CAMPAMENTO			
QUENDA			
HORARIO AMPLIADO	ENTRADA (08:00-09:00h) marcar o que corresponda	SI	NON
	HORA SAÍDA marcar o que corresponda	14:00h	14:30h

AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE (Marque nas casillas seguintes)	SI	NON
------------------------------------------------------------------	----	-----

Na miña condición de pai/nai/titor/a autorizo ao Concello da Coruña e á empresa adxudicataria da xestión dos campamentos deportivos para a captación de imaxes e sons, ben a título individual ou formando parte dun grupo, durante o desenvolvemento das actividades do campamento. As imaxes e sons poderán ser utilizados para campañas de difusión ou promoción, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar o seu significado nin o contexto non que foron captadas.

Esta autorización e cesión de utilización do contido gravado e da súa imaxe, de carácter gratuito, faise ao amparo do disposto na Lei Orgánica 1/1982, de 5 de maio, de Protección Civil do Dereito á Honra, á Intimidade Persoal e Familiar e á Propia Imaxe, e terá os usos derivados dos campamentos deportivos.

De conformidade coa Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dús dereitos dixitais e de acordo co Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello da Coruña. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición limitación ao tratamento e portabilidade dos datos mediante comunicación por escrito dirixida ao Rexistro Xeral do Concello da Coruña, sito en Praza María Pita, 1. 15001 A Coruña, coa seguinte referencia na súa carta: "LOPD Exercicio de dereitos" (xunto á súa solicitude escrita e asinada, deberá acreditar a súa personalidade achegando fotocopia do DNI) ou ben mediante solicitude na sede electrónica. Dado ou carácter confidencial da información, non poderá exercitar os seus dereitos telefonicamente, posto que este medio non permite acreditar a identidade como titular dos datos rexistrados.

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DO/A PARTICIPANTE. Persoas adultas autorizadas para a recollida:	
------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	NOME E APELIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE
1		
2		
3		
4		

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que coñezo e acepto todas e cada unha das condicións da convocatoria publicada.

A Coruña, a de de 2023

Asinado: Pai / Nai / Titor/a