



CONCELLO DE CHANTADA

declaración das mesmas.

- De ser preciso, aqueles outros documentos que acrediten o dereito a bonificacións ou exencións, así como aqueles que permitan aplicar os criterios de selección establecidos no artigo 8 (ingresos unidade familiar, discapacidade, título de familia numerosa etc..)
- Certificado bancario de número de conta.

_____, ____ de _____ do _____.

Firma

Responsable	AYUNTAMIENTO DE CHANTADA P2701600E Plaza de España, 1.- 27500.-Chantada.- LUGO LOPD@concellodechantada.org
Finalidades	Gestión de las solicitudes de inscripción, y cobro de la actividad. Uso de datos de salud. Uso de imágenes. Aviso a familiares.
Legitimación	Obligaciones legales del AYUNTAMIENTO DE CHANTADA para la tramitación de la solicitud y consentimiento del interesado.
Duración	Los datos se conservarán como mínimo mientras dure la actividad y después durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y los consentimientos otorgados.
Destinatarios	Personal y/o entidades públicas o privadas, involucradas en la gestión de la actividad o la prestación de un servicio, así como aquellas entidades a las que se tengan que comunicar los datos en cumplimiento de las obligaciones legales vinculada a la actividad incluida la gestión de la misma.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, y otros desarrollados en información adicional.
Info ampliada	https://www.concellodechantada.org/gal o en las oficinas del Ayuntamiento.

Destinatarios y finalidades que requieren permiso expreso

SI NO **SALUD.** Trataremos los datos de Salud de los participantes (enfermedades infantiles, alergias, tratamientos con medicamentos, lesiones, etc.) que puedan facilitarse, para la gestión de la actividad.

SI NO **IMAGEN.** Publicación en periódicos, revistas, publicaciones, cartelería o folletos publicitarios de ámbito local, comarcal o nacional.

SI NO **IMAGEN.** Subiremos imágenes a la página web y redes sociales del AYUNTAMIENTO DE CHANTADA.

SI NO **RECUERDO DE IMÁGENES.** Facilitar fotos y vídeos a todos los compañeros, con imágenes de las actividades y eventos realizados durante la actividad.

SI NO **COMUNICACIONES.** Realizar envíos electrónicos, a través de los canales habilitados por los monitores que desarrollan la actividad (teléfono móvil que nos indique, vía correo electrónico, u otros medios electrónicos equivalentes), con el fin de mantenernos informados sobre la actividad en la que se inscribe el participante y el desarrollo de la misma.

Si se produce alguna modificación de sus datos, comuníquenoslo, para mantener sus datos actualizados, asimismo si nos facilita datos de terceras personas se obliga a informarle de los presentes tratamientos.

Avisos a familiares y otras personas de contacto. Si no indica otras personas de contacto, en el caso de no localizarle, no podremos informar sobre un suceso relacionado con el participante a personas del entorno familiar.

CONCELLO DE CHANTADA

Plaza de España, Nº 1, Chantada. 27500 Lugo. Tfno. 982440011. Fax: 982462102 concello@concellodechantada.org



CONCELLO DE CHANTADA

Nombre y apellidos y teléfono de contacto: _____

Nombre y apellidos y teléfono de contacto: _____

Recogida del participante de la actividad. Autorizamos a las siguientes personas a recoger al participante en la actividad:

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Los abajo firmantes, declaran que los datos de contacto son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de la entidad organizadora.

Nombre Padre/Tutor _____ _____ -	Nombre Alumno/a* _____ _____	Nombre Madre/ Tutora _____ _____ -
Firma	Firma	Firma

Es necesario que aparezca la firma de ambos progenitores o tutores. (*) Si el alumno es mayor de 14 años, debe firmar y consentir los tratamientos