



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

ANEXO - FICHA DE INSCRICIÓN NO BRINCANADAL 2024 - 2025

DATOS DOS MENORES	NOME	APELIDOS	DNI	DATA DE NACEMENTO	ENDEREZO	TELÉFONO
1						
2						
3						
4						

DATOS DOS PAIS/NAIS/TITORES	NOME	APELIDOS	DNI	ENDEREZO	TELÉFONO	E-MAIL
1						
2						

HORARIO DE CONCILIACIÓN: (especificar horario de entrega e recollida dos menores)

DECLARO:

- | | | |
|---|----|-----|
| 1. Unidade familiar censada no municipio. | SI | NON |
| 2. Traballadores do Concello. | SI | NON |
| 3. Non censados no municipio. | SI | NON |
| 4. Solicitante de bonificación por causas socioeconómicas | SI | NON |

AUTORIZO:

Ao Concello da Baña a facer as comprobacións oportunas dos requisitos establecidos para o acceso ao servizo.

Ao Concello a que poida chamar aos teléfonos facilitados para poder xestionar adecuadamente a inscrición e os datos adicionais ou concretar información sobre o campamento de nadal.

DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA:

Esta solicitude deberá vir acompañada dos documentos seguintes:

- A fotocopia do documento de identidade do/a menor acompañada do libro de familia ou documento que permita comprobar a identidade da nai, pai ou titor/a legal do menor e a relación co menor.
- Certificado de traballo dos pais/nais, titores/as. Conforme é preciso un servizo de conciliación para as súas crianzas por incompatibilidade cos seus horarios laborais.
- De ser o caso, o informe médico que acredite calquera tipo de tratamento especial.
- Tarxeta sanitaria do/da menor.



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

- Anexo – Ficha de inscrición no brincanadal 2024-2025.
- Anexo – Datos médicos.
- Anexo – Autorización para reportaxes de prensa, radio, televisión, páxina web, facebook e redes sociais do Concello.

Na Baña, a de de .

Asdo.:

O pai, a nai, ou o/a titor/a legal,
don/dona

a) Responsable do tratamento	do	Concello da Baña NIF: P1500700H Contacto Delegado de Protección de Datos (DPD):dpd@concellodabana.gal
b) Finalidade do tratamento	do	Xestión e control dos servizos, programas, actividades e recursos dirixidos á poboación xuvenil do municipio e das persoas participantes.
c) Lexitimación		Artigo 6.1.a) RXPDP consentimento da persoa interesada. Artigo 6.1.e) do RXPDP, o tratamento baséase no cumprimento dunha misión de interese público ou exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento: - Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das bases de réxime local.
d) Categoría de persoas interesadas	de	Usuarios dos servizos de mocidade do Concello da Baña
e) Categoría de datos		-Datos identificativos: nome e apelidos, NIF, enderezo postal, teléfono, imaxe, correo electrónico, sinatura. Outros datos adicionais que puidesen ser necesarios para a súa participación.
f) Destinatarios/as		Empresas, entidades ou profesionais que actúen como encargados do tratamento para o desenvolvemento dun programa ou actividade.
g) Transferencias Internacionais		Non está previsto realizar transferencias internacionais.
h) Prazos de conservación	de	Conservaranse o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se solicitaron e para determinar as posibles responsabilidades que se puidesen derivar da devandita finalidade e do tratamento de datos.
i) Medidas de Seguridade	de	As medidas de seguridade (técnicas e organizativas) implantadas cumpren co Anexo II (Medidas de seguridade) do Real decreto 3/2010, do 8 de xaneiro, polo que se regula o esquema nacional de seguridade e no ámbito da administración electrónica (ENS).



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

ANEXO - DATOS MÉDICOS

En canto a alerxias ou enfermidades que poida presentar a crianza:

➤Alerxias (especificar o tipo):

A antibióticos, medicamentos	
A animais ou alimentos	
A outros elementos	

➤Precisa subministrar algunha medicación ou tratamento médico especial? Especificar:

➤Segue algún réxime de comida?(tipo)

Existe algún alimento que non poida tomar?

➤Padece algunha afección frecuente?

En canto ao mellor desenvolvemento da crianza no servizo:

➤Ten algún medo de cara a algo en especial? Especificar

➤Precisa algún apoio extra? Especificar

Outras observacións que desexa reflectir:

No caso de que sexa imposible a miña localización, AUTORIZO aos responsables do servizo a tomar as decisións médicas que estimen oportunas en beneficio da crianza. SI NON

Na Baña, a de de .

Asdo.:

O pai, a nai, ou o/a titor/a legal,
don/dona



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

a) Responsable do tratamento	do	Concello da Baña NIF: P1500700H Contacto Delegado de Protección de Datos (DPD):dpd@concellodabana.gal
b) Finalidade do tratamento	do	Xestión e control dos servizos, programas, actividades e recursos dirixidos á poboación xuvenil do municipio e das persoas participantes.
c) Lexitimación		Artigo 6.1.a) RXPDP consentimento da persoa interesada. Artigo 6.1.e) do RXPDP, o tratamento baséase no cumprimento dunha misión de interese público ou exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento: - Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das bases de réxime local.
d) Categoría de persoas interesadas	de	Usuarios dos servizos de mocidade do Concello da Baña
e) Categoría de datos		-Datos identificativos: nome e apelidos, NIF, enderezo postal, teléfono, imaxe, correo electrónico, sinatura. Outros datos adicionais que puidesen ser necesarios para a súa participación.
f) Destinatarios/as		Empresas, entidades ou profesionais que actúen como encargados do tratamento para o desenvolvemento dun programa ou actividade.
g) Transferencias Internacionais		Non está previsto realizar transferencias internacionais.
h) Prazos de conservación	de	Conservaranse o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se solicitaron e para determinar as posibles responsabilidades que se puidesen derivar da devandita finalidade e do tratamento de datos.
i) Medidas de Seguridade	de	As medidas de seguridade (técnicas e organizativas) implantadas cumpren co Anexo II (Medidas de seguridade) do Real decreto 3/2010, do 8 de xaneiro, polo que se regula o esquema nacional de seguridade e no ámbito da administración electrónica (ENS).



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

ANEXO - AUTORIZACIÓN PARA REPORTAXES DE PRENSA, RADIO, TELEVISIÓN, PÁXINA WEB, FACEBOOK E OUTRAS REDES SOCIAIS DO CONCELLO

D./D.^a
con DNI _____, en calidade de pai/nai/titor/a do/da menor

En cumprimento co dereito á propia imaxe recollido no artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei Orgánica 1/1982, do 5 de maio, de Protección Civil ao dereito á Honra, á Intimidade Persoal e Familiar e á Propia Imaxe; o Regulamento (UE) 2016/679 relativo á protección das persoas físicas, mediante o tratamento dos seus datos persoais e a súa libre circulación “ RGPD” e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais “ LOPDGDD”

AUTORIZA ao Concello da Baña, con enderezo en Praza do Concello, s/n, 15863 A Baña, A Coruña, e NIF P1500700H para que poida facer fotos e gravar imaxes e sons nas actividades que se realizan durante o Campamento de nadal 2024-2025 nas que apareza a crianza citada ben individualmente ou estando en grupo. As imaxes e os sons poderán difundirse a través de medios de comunicación audiovisual ou xornais ou pasar a formar parte do arquivo do Concello da Baña para utilizalas en campañas de promoción.

En todo momento serán respectados os dereitos do menor.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Na Baña, a _____ de _____ de _____ .

Asdo.:

O pai, a nai, ou o/a titor/a legal,
don/dona

a) Responsable
tratamento do

Concello da Baña
NIF: P1500700H
Contacto Delegado de Protección de Datos (DPD):dpd@concellodabana.gal



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

b) Finalidade do tratamento	Xestión e control dos servizos, programas, actividades e recursos dirixidos á poboación xuvenil do municipio e das persoas participantes.
c) Lexitimación	Artigo 6.1.a) RXPDP consentimento da persoa interesada. Artigo 6.1.e) do RXPDP, o tratamento baséase no cumprimento dunha misión de interese público ou exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento: - Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das bases de réxime local.
d) Categoría de persoas interesadas	Usuarios dos servizos de mocidade do Concello da Baña
e) Categoría de datos	-Datos identificativos: nome e apelidos, NIF, enderezo postal, teléfono, imaxe, correo electrónico, sinatura. Outros datos adicionais que puidesen ser necesarios para a súa participación.
f) Destinatarios/as	Empresas, entidades ou profesionais que actúen como encargados do tratamento para o desenvolvemento dun programa ou actividade.
g) Transferencias Internacionais	Non está previsto realizar transferencias internacionais.
h) Prazos de conservación	Conservaranse o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se solicitaron e para determinar as posibles responsabilidades que se puidesen derivar da devandita finalidade e do tratamento de datos.
i) Medidas de Seguridade	As medidas de seguridade (técnicas e organizativas) implantadas cumpren co Anexo II (Medidas de seguridade) do Real decreto 3/2010, do 8 de xaneiro, polo que se regula o esquema nacional de seguridade e no ámbito da administración electrónica (ENS).

DOCUMENTO ASINADO ELECTRONICAMENTE.