

TEOCOIDA 1 – CURSO 202__-202__

FICHA DE INSCRICIÓN

D./D^a. _____

con DNI _____, como PAI NAI TITOR/A (marcar cunha X o que proceda)

Enderezo _____

Teléfonos _____ E-mail _____

SOLICITO A INSCRICIÓN DA/S CRIANZA/S ABAIXO INDICADA/S

1. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Curso _____

Observacións (alerxias, medicacións...) _____

2. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Curso _____

Observacións (alerxias, medicacións...) _____

3. Nome e apelidos da crianza _____

Data de nacemento _____ Curso _____

Observacións (alerxias, medicacións...) _____

TEOCOIDA 1 USUARIO/A OCASIONAL

TEOCOIDA 1 USUARIO/A FIXO/A TODO O MES Horario: _____

TEOCOIDA 1 USUARIO/A FIXO/A MEDIO MES Horario: _____

TEOCOIDA 1 USUARIO/A FIXO/A ALGÚNS DÍAS Á SEMANA Días _____ Horario _____

DATA DE INICIO: _____

DATOS DO OUTRO PROXENITOR AUTORIZADO: D./D^a _____

con DNI _____, e teléfonos _____, E-mail _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (é válida para as actividades de conciliación dende setembro de 20..... ata agosto de 20....., **só hai que presentala unha vez no curso académico**). No caso de tela presentado para outra actividade de conciliación distinta do Teocoida 1, sinalar en cal: Teomadrua Diverteo).

- Fotografía tamaño carné (*obrigatoria*)
- Fotocopia da tarxeta sanitaria (*obrigatoria*)
- Declaración responsable para a participación nos programa de conciliación 20.....-20..... (*obrigatoria*).
- Fotocopia do libro de familia numerosa (*de ser o caso*).
- Informe especialista que corresponda en relación a enfermidades específicas ou enfermidades específicas que precisen dunha atención específica, en especial os xustificativos de alerxias e/ou intolerancias (*de ser o caso*)
- Documentación xurídica suficiente para demostrar a retirada da garda e custodia a algún dos proxenitores (*de ser o caso*).
- Xustificación de familia monoparental (*de ser o caso*).
- Xustificación do acollemento (*de ser o caso*)
- Declaracións da renda do exercicio anterior ou certificado negativo relativo á obriga de efectuar declaración do IRPF no que se faga constar os ingresos da persoas responsables legais (*no caso de ter dereito a bonificación*).
- Impreso de domiciliación.

Teo, _____ de _____ de 202__

Asdo.: _____

AUTORIZACIÓNS

D./D^a _____

con DNI _____, como PAI NAI TITOR/A

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) ás persoas responsables da actividade a que, en caso dunha emerxencia médica, poidan trasladar á/s crianza/s arriba citadas ao centro de saúde, hospital ou ata o seu domicilio.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) ás persoas responsables da actividade a que administren un medicamento á/s crianza/s en caso de necesidade.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) para que outras persoas distintas da nai/pai/titor/a recollan á/s crianza/s.

Nome das persoas autorizadas:

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

D./D^a: _____ con DNI _____, en calidade de _____

Esta/s persoa/s designada deberá presentar o seu DNI cando vaia recoller á crianza.

AUTORIZO **NON AUTORIZO** (*marcar cunha X o opción elixida*) ao programa para que permita a captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son daqueles eventos organizados pola empresa nos que apareza o/a neno/a antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso, así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias da empresa, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros da empresa. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo a través dun escrito que presentará na sede da empresa.

Teo, _____ de _____ de 202__

Asdo.: _____

Conforme ó disposto na Lei Orgánica 3/2018, os seus datos de carácter persoal, serán tratados de xeito confidencial e serán incorporados ós correspondentes ficheiros de titularidade do CONCELLO DE TEO que se atopan debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. En calquera momento, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais, así como o de revogación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, comunicándoo por escrito e presentándoo no rexistro xeral do Concello.