



ANEXO I FICHA DE INSCRIPCIÓN “ESPAGO CONCILIA 2020”

Nome do/a neno/a

Apelidos do neno/a

Enderezo

Localidade

Teléfono de contacto

Data de nacemento

Nome, apelidos e D.N.I. do/a pai/nai, ou titor/a

DOCUMENTACIÓN (para achegar xunto coa solicitude)

- Consentimento informado asinado segundo Anexo II
- DNI do/a pai/nai ou titor/a (fotocopia)
- Tarxeta sanitaria do/a menor (fotocopia)
- Fotografía tamaño carné
- Libro de familia ou DNI do/a menor (fotocopia)
- Documento acreditativo de traballador/a en activo.t
- Documento acreditativo da situación de familia monoparental
- Declaro estar empadroad/a no Concello de Poio (comprobarase no Padrón Municipal)
- Declaro situación de especial vulnerabilidade (solicítase informe dos servizos sociais do Concello)
- Certificado ou documento acreditativo de estar escolarizado/a nun centro educativo de Poio.
- Fotocopia da folia do contrato laboral onde conste o lugar do posto de traballo, para acreditar o requisito de desempeñar o posto de traballo no termo municipal de Poio

- AUTORIZO
- NON AUTORIZO

Ao Concello de Poio para permitir a captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son dentro da actividade, nas que pode aparecer o/a neno/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

E de interese para a organización saber se o/a neno/a vai asistir ó programa completo ou parte do mesmo (concretar datas)

- XULLO De ___/xullo/2020 a ___/xullo/2020
- AGOSTO De ___/agosto/2020 a ___/agosto/2020
- SETEMBRO De ___/setembro/2020 a ___/setembro/2020

AUTORIZACIÓN (pai/nai, ou titor/a)

Data: ___ / ___ / 2020

Asdo:

Documentación Obrigatoria

Datos de Identificación

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados/as sobre Protección de Datos

Fun informado/a de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Concello de Poio Finalidade: Tramitar procedementos e actuacións administrativas. Lexitimación: Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade. Destinatarios: Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países. Dereitos: Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional. Información Adicional: Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte enderezo <https://concellopoio.sedelectronica.gal/privacy>

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do/da solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

Asdo:

En _____, o _____ (dd/mm/aa)



ANEXO II CONSENTIMIENTO INFORMADO “ESPAZO CONCILIA 2020”

Don/Dona _____ con DNI _____
e con domicilio en _____ e na miña
condición de proxenitor/a/tutor/a, gardador/a do/a menor _____
_____ baixo a miña plena responsabilidade

DECLARO

1.- Que a/o menor NON estivo en contacto con persoas infectadas por coronavirus nin que sufriran febre, tos, insuficiencia respiratoria nin calquera outro sintoma relacionado con COVID-19 nun período de 15 días anteriores ao inicio da actividade do Espazo Concilia. Tampouco a/o menor manifestou síntomas de febre alta, tos, cansancio xeralizado, falta de aire nin ningún outro sintoma relacionado co COVID-19 nos quince días anteriores ao inicio da actividade do Espazo Concilia.

2.- Que fun informado polo persoal da entidade organizadora de forma clara e entendible das medidas hixiénico sanitarias adoptadas que se aplicarán durante a realización de todas as actividades en materia de hixiene diaria, convivencia, formación do persoal, controis sanitarios básicos, actividades e hixienización de zonas comúns. Fun informado/a de que tales medidas seguen as recomendacións de boas prácticas do Ministerio de Sanidade.

3.- Autorizo a aplicación das medidas hixiénico sanitarias básicas expostas e necesarias para a seguridade no desenvolvemento da actividade, como a toma de temperatura ao inicio e finalización de cada xornada, a obriga do lavado frecuente de mans das/os menores, imposibilidade de uso libre de fontes de auga, e todas aquelas coa mesma finalidade preventiva.

4.- Estou obrigado/a a comunicar inmediatamente á entidade organizadora a aparición de calquera sintoma compatible con coronavirus tanto na/o menor inscrito como en calquera dos membros da unidade familiar.

5.- Son consciente de que as medidas hixiénico sanitarias adoptadas NON eliminan de forma absoluta o risco de posible contaxio e asumo plenamente o risco que supón a participación da/o menor no Espazo Concilia, e eximo de toda responsabilidade á entidade organizadora.

Documentación Obrigatoria

Datos de Identificación

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

Fun informado/a de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Concello de Poio Finalidade: Tramitar procedementos e actuacións administrativas. Lexitimación: Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade. Destinatarios: Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países. Dereitos: Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional. Información Adicional: Pode consultar a información adicional detallada sobre Protección de Datos na seguinte enderezo <https://concellopoio.sedelectronica.gal/privacy>

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

(Nome e apelidos / sinatura)

En Poio, a ____ de ____ de 2020



ANEXO III
AUTORIZACIÓN DE PERSOAS QUE PODEN RECOLLER
AS NENAS E NENOS DO ESPAZO CONCILIA VERÁN 2020

Nome e apelidos	D.N.I.	Teléfono

INFORMACIÓN SOBRE ALERXIAS E OUTRAS OBSERVACIÓNS

Eu _____ con DNI _____
nai/pai/titor/a de _____
informo das seguintes alerxias alimenticias ou doutro tipo que é necesario coñecer

OBSERVACIÓNS

Documentación Obrigatoria

Datos de Identificación

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

Fun informado/a de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Concello de Poio Finalidade: Tramitar procedementos e actuacións administrativas. Lexitimación: Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade. Destinatarios: Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países. Dereitos: Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional. Información Adicional: Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte enderezo <https://concellopoio.sedelectronica.gal/privacy>

PRESTA O SEU CONSENTIMIENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

(Nome e apelidos / sinatura)

En Poio, a ____ de _____ de 2020