



CONCELLO DE MEIS
 Avda. Cambados N°67 - O Mosteiro, 36637 Meis
 Tfno.: 986712001
 Correo electrónico: correo@meis.gal

Rexistro: A cubrir pola administración

Fotografía

INSCRIPCIÓN LUDOMEIS NADAL 24/25

DATOS DO/A PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL

NOME:	1º APELIDO:	2º APELIDO:	
DOMICILIO:		DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
CÓDIGO POSTAL:	CONCELLO:	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> PASAPORTE
TELÉFONO:	OUTRO TELÉFONO:	NÚMERO	LETRA
CORREO ELECTRÓNICO:		OCUPACIÓN:	
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Meis para que me informe mediante SMS ou correo electrónico do estado de esta solicitude así como de outro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			

DATOS DO/A PARTICIPANTE

NOME:	1º APELIDO:	2º APELIDO:	
DATA DE NACEMENTO	INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS/ALÉRXIAS <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SI (Indicalas)		

RELACIÓN DE PERSOAS AUTORIZADAS POLA/O NAI/PAI OU TITOR/A, MAIORES DE IDADE, PARA A RECOLLIDA DOS MENORES

1 NOME E APELIDOS	DNI
2 NOME E APELIDOS	DNI
3 NOME E APELIDOS	DNI

HORARIO

ENTRADA	SAÍDA
<input type="checkbox"/> 08:00 a 08:30 <input type="checkbox"/> 09:00 a 09:30 <input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 13:30 a 14:00 <input type="checkbox"/> 14:30 a 15:00

SI	NO	AUTORIZACIÓNS
		Toma de imaxes e publicación en medios de comunicación propios do responsable
		Pertencer a un grupo de Whastapp para intercambio de información sobre as actividades

Como responsable do meu fillo/a, confirmo a autenticidade dos datos da presente solicitude e dou a oportuna autorización para a asistencia e para as saídas que se leven a cabo durante o nadal.

DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN <input type="checkbox"/> Tarxeta sanitaria da/o menor <input type="checkbox"/> D.N.I de proxenitores ou titores legais <input type="checkbox"/> D.N.I dos menores <input type="checkbox"/> Libro de familia <input type="checkbox"/> Título de familia numerosa <input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade <input type="checkbox"/> Certificado de empresa acreditando a xornada de traballo, duración do contrato e non ter concedidas as vacacións. <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de autónomo (recibo de autónomos actual ou cabeceira de nómina recente). <input type="checkbox"/> Outra documentación: _____	SINATURA Meis, ____ de ____ de ____
---	---

COTA DE PAGO	
CARACTERÍSTICA	QUINCENAL
Neno/a	40,00€
2 Irmáns/ás	35,00€
Familia Numerosa	30,00€

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Concello de Meis
Finalidade	Xestión das actividades realizadas polo Concello, así como a publicación de imaxes en redes sociais e páxina propiedade do responsable. Tamén para a inclusión nun grupo de Whastapp para remitir información de interese.
Lexitimación	Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local. Lei 10/2017, do 27 de decembro, de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia. Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administración Públicas. Lei 1/1982, de protección civil, dereito ao honor, intimidade persoal e familiar e a propia imaxe. RGD 2016/279 e LOPDGDD 3/2018
Destinatarios	Comunicaranse os datos aos destinatarios legalmente previstos.
Dereitos	Teñen dereito a 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 nas dependencias do Concello o una páxina web. http://www.meis.gal/category/omix/