

# CAMPAMENTOS DE VERÁN 2025

## DOCUMENTACIÓN:

- ❖ INFORME MÉDICO.
- ❖ FOTOCOPIA DO DNI DO/A PARTICIPANTE, SE NON TEN, DO PAI OU DA NAI).
- ❖ FOTOCOPIA DA TARXETA DA SEGURIDADE SOCIAL.
- ❖ CUBRIR OS TRES CUESTIONARIOS .
- ❖ AS PRAZAS CUBRIRANSE POR RIGOROSA ORDE DE SOLICITUDE, TENDO PREFERENCIA OS/AS RAPACES/RAPAZAS EMPADROADOS NESTE CONCELLO OU QUE ASISTAN AO COLEXIO LAVERDE RUIZ CON RESPECTO ÁS PERSOAS DE FÓRA.
- ❖ A COTA A PAGAR FARASE EFECTIVA DENTRO DO PRAZO DE INSCRICIÓN, QUE PERMANECERÁ ABERTO DO 6 DE MAIO AO 6 XUÑO.

\*(non se reintegrará o importe da cota, salvo que a actividade se suspenda a iniciativa do Concello ou por causas de forza maior).



CONCELLO DE  
OUTEIRO DE REI

Praza do Concello nº1  
27150 Outeiro de Rei  
Tlno: 982 39 34 08  
xuventude@concellodeouteiroderei.org

## CAMPAMENTOS DE VERÁN 2025

### DATOS DO/A PARTICIPANTE

NOME \_\_\_\_\_ APELIDOS \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

### VACINAS

TÉTANO SI ☐ NON ☐

AS CORRESPONDENTES COA IDADE: SI ☐ NON ☐

ASMA SI ☐ NON ☐

### ALERXIAS:

ENFERMIDADES:

DICAPACIDADES:

TEA

### MEDICACIÓN QUE TOMA

| MEDICAMENTO | Dose | Frecuencia |
|-------------|------|------------|
|             |      |            |
|             |      |            |

OUTRAS OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

Don/Dona \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ e teléfono \_\_\_\_\_ e domicilio en \_\_\_\_\_ como pai/nai ou titor do neno/a \_\_\_\_\_

declara baixo a súa responsabilidade, que os datos anteriormente expostos concordan coa realidade.

Outeiro de Rei , \_\_\_\_ de maio de 2025

O pai /nai ou titor



## CONCELLO DE OUTEIRO DE REI

|                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Don /Dona                                                                        |           |
| Domicilio                                                                        |           |
| DNI                                                                              | /Teléfono |
| Pai/nai ou titor do/a menor: _____                                               |           |
| que participa na campamento urbano organizado polo Concello de Outeiro de Rei.   |           |
| Correo electrónico onde quere que se lle mande a información sobre a actividade. |           |
| Correo electrónico:                                                              |           |

### RESPONSABLE DO TRATAMENTO DOS DATOS

Entidade: Concello de Outeiro de Rei.

### FINALIDADE DO TRATAMENTO DOS DATOS.

Xestión administrativa interna e xestión fiscal e contable da entidade.

Xestión dos servizos educativos e de coidado de menores prestados a todos os/as menores inscritos na actividade, así como a facturación dos mesmos.

Xestionar o envío de información ao correo electrónico facilitado sobre a actividade.

Uso de fotografías ou vídeos: coa finalidade de promocionar a actividade desenvolta por esta entidade e a posible utilización por parte do Concello de Outeiro de Rei das fotografías videos realizados durante o transcurso da mencionada actividade e nas que poida aparecer o/a seu representado/a co obxecto de elaborar reportaxes que poidan ser ben publicados ou ben empregados en tarefas de promoción dos programas organizados por este concello a tenor do disposto no artigo 6 da lei organica 3/2018 de 5 de decembro de protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais.

☐ Si, autorizo

☐ Non, autorizo

Outeiro de Rei,            de maio de 2025

Asdo:



# CONCELLO DE OUTEIRO DE REI

## DEPARTAMENTO DE CULTURA

### DATOS DO/A PARTICIPANTE

NOME E APELIDOS:

### DATOS DO PAI/NAI OU TITOR

NOME E APELIDOS

DNI

Declaro baixo a miña responsabilidade que:

SABE NADAR

☐

NON SABE NADAR

☐

Aos efectos de poder asistir ao Campamento de verán 2025 do Concello de Outeiro de Rei.

Outeiro de Rei, de maio de 2025

Asdo: