

**PROGRAMA RESPIRA 2023
CONCELLO DE FISTERRA**
DATOS DO/A MENOR 1
NOME DO/A MENOR
APELIDOS
DATA DE NACEMENTO
IDADE
DATOS SALIENTABLES Indique se o menor ten alerxias, intolerancias, ou calquera outra circunstancia importante sinalar cara o seu coidado e vixilancia:

PERÍODO PARA O QUE SE INSCRIBE

- QUENDA 1:** Do 1 ao 15 de xullo.
- QUENDA 2:** Do 16 ao 31 de xullo.

DATOS DO/A MENOR 2
NOME DO/A MENOR
APELIDOS
DATA DE NACEMENTO
IDADE
DATOS SALIENTABLES Indique se o menor ten alerxias, intolerancias, ou calquera outra circunstancia importante sinalar cara o seu coidado e vixilancia:

PERÍODO PARA O QUE SE INSCRIBE

- QUENDA 1:** Do 1 ao 15 de xullo.
- QUENDA 2:** Do 16 ao 31 de xullo.

DATOS DO/A MENOR 3
NOME DO/A MENOR
APELIDOS
DATA DE NACEMENTO
IDADE
DATOS SALIENTABLES Indique se o menor ten alerxias, intolerancias, ou calquera outra circunstancia importante sinalar cara o seu coidado e vixilancia:

PERÍODO PARA O QUE SE INSCRIBE

- QUENDA 1:** Do 1 ao 15 de xullo.
- QUENDA 2:** Do 16 ao 31 de xullo.

DATOS DA FAMILIA

NOME		APELIDOS	
RELACIÓN CO MENOR	<input type="checkbox"/> NAI <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> OUTRO:.....	TELÉFONO/S:	NAI: PAI: OUTROS :
PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER AO MENOR	1 D.N.I. 2 D.N.I. 3 D.N.I. 4 D.N.I.		
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DA NECESIDADE DE CONCILIACIÓN DA VIDA LABORAL, FAMILIAR E PERSOAL: Presentación de documentación: Vida laboral ou certificado de empresa			
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE FAMILIA MONOPARENTAL: Presentación de documentación: Certificado de Familia Monoparental ou Libro de familia.			
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE MULLER VÍTIMA DE VIOLENCIA DE XÉNERO E DOUTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA A MULLER: Presentación de documentación: Copia da Sentencia xudicial ou Informe emitido polos Servicios Sociais.			
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE MULLER EN SITUACIÓN DE DESEMPREGO DE LONGA DURACIÓN: Presentación de documentación: Certificado emitido polo SEPE.			
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE MULLER MAIOR DE 45 ANOS OU A UNIDADES FAMILIARES EN QUE EXISTAN OUTRAS CARGAS RELACIONADAS COS COIDADOS: Presentación de. documentación: Fotocopia DNI, Informe emitido polos Servicios Sociais.			
<input type="checkbox"/> NIVEL DE RENDA: Presentación de documentación: Renda ano 2021.			
<input type="checkbox"/> OUTRAS INFORMACIÓNS:			
<p><i>De conformidade co establecido no artigo 5 da LO 15/1999, informase que os datos de carácter persoal declarados pasarán a formar parte dun ficheiro cuxo responsable de tratamento será o Concello de Fisterra e cuxa finalidade será a xestión do Programa Respira 2023.</i></p> <p><i>Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais rexistrados neste ficheiro, poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello de Fisterra nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada LO 15/1999.</i></p>			

En Fisterra, a de..... de 2023

Asdo. O pai/nai ou titor/(Nome Apelidos e sinatura) _____

APARTADO DE AUTORIZACIÓN DE IMAXES

En atención ao recoñecemento do dereito á propia imaxe no artigo 18 da Constitución española e na lei 1/1982 , de 5 de maio, de protección á honra, á intimidade persoal e á propia imaxe e normativa de protección de datos de carácter persoal, mediante a presente:

AUTORIZA a SENES CIT S.L. ao uso das imaxes nas cales poidan aparecer de forma conxunta ou individualizada, con motivo da participación no PROGRAMA RESPIRA 2023 organizado por SENES CIT e o CONCELLO DE FISTERRA nos seguintes termos:

- Autorízase o uso por parte de SENES CIT das imaxes filmadas, aos efectos da publicidade e promoción das actividades que se realizan en calquera medio de comunicación (prensa escrita, tv...) por calquera sistema ou formato, modalidade ou procedemento técnico, tanto en analóxico como dixital, incluído o vídeo doméstico, televisión por cable ou satélite e publicidade (folletos, cartelería...), sen limitación temporal ou xeográfica.
- Autorízase o uso por parte de SENES CIT e o Concello de Fisterra aos efectos de participación en concursos ou certames relacionados coa materia tratada na gravación.
- Autorízase o tratamento das imaxes e a súa modificación aos efectos previstos no parágrafo anterior.
- A presente autorización realízase a título gratuito sen que xere, en ningún caso, dereitos ou compensación económica algunha para quen subscribe.
- En ningún caso devanditas gravacións suporán menoscabo da honra ou reputación do menor, a tenor do disposto na Lei Orgánica 1/1996, de 15 de xaneiro, de Protección Xurídica do Menor e lexislación concordante.

APARTADO DE NORMAS DE FUNCIONAMENTO

Previa a entrada dos nenos e nenas á actividade, tedes que cumprimentar a folia de inscrición.

Normas sanitarias

- Os menores e as menores con enfermidades infecto-contaxiosas o febre, non poderán asistir á actividade.
- Está prohibido administrar medicamentos e tratamentos na duración da actividade por parte das persoas educadoras e animadoras.
- En caso de que o pequena ou pequena se poña enfermo ou enferma, seredes inmediatamente avisados e teredes que vir a recollelos/as.
- En caso de alerxias, teredes que avisalo especificando a mesma .

Normas para as familias

- Os horarios de entrada e saída son de obrigado cumprimento.
- Os nenos e nenas non deben traer obxectos persoais como xoguetes, contos, bonecos, peluches, etc, xa que non nos facemos responsables das perdas o deterioro dos mesmos.

Con esta firma doume por informado e responsabilízome do cumprimento obrigatorio de dichas normas, autorizo o uso de imaxes nos termos enriba sinalados e a inscrición dos menores sinalados.

En Fisterra, a de..... de 2023

Asdo. O pai/nai ou titor/(Nome Apelidos e sinatura) _____