

FOTO

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## CAMPAMENTO URBANO 2019

Nº  
INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_



### DATOS do/a RAPAZ/A:

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nacemento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Curso finalizado: \_\_\_\_\_ Colexio: \_\_\_\_\_

Nome nai/titora: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

Nome do pai/titor: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

Persoa/s e DNI, encargada/s de recoller ao neno/a: \_\_\_\_\_

Ou pode marchar só a casa

Correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Como te enteraches do Campamento Urbano?  Colexio  Cartel  Web  Outros

### FICHA MÉDICA:

En caso de urxencia, avisar a: Usar os mesmos datos que na inscrición

Nome: \_\_\_\_\_ Enderezo: \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_

#### Información médica relevante:

Ten o neno algunha alerxia (alimentos, medicamentos) a ter en conta?:

gluten  leite  ovo OUTROS: \_\_\_\_\_ Sabe nadar? Si  Non

Maréase con facilidade? Si  Non

### AUTORIZACION MATERNA/PATERNA/TITORIAL:

Dna./D. \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_

**autorizo** ao meu fillo/filla/titorando/titoranda \_\_\_\_\_  
a **asistir ao 15º Campamento Urbano** que organiza a Asociación Centro Xuvenil Abeiro, e que se celebrará en A Coruña entre os **días 29 de xullo e 9 de agosto de 2019**, en horario de 10:00 a 13:00 (agás os días de saída).

Segue por detrás



## PROTECCIÓN DE DATOS.

**LEXISLACIÓN.** De conformidade cá Lei Xeral de Protección de Datos do Regulamento 679/2016 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril e cá Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personales e Garantía dos Dereitos Dixitáis. **BASE LEGAL.** De conformidade có art. 6.1.b) do RGPD a base legal para o tratamento dos meus datos é a execución dun contrato de prestación de servizos e de conformidade có art. 6.1.a) do RGPD a base legal é o consentimento do interesado. **FINALIDADE.** Declaro así mesmo estar informado/a de que a finalidade dos meus datos é a de envío de newsletters e comunicacións, publicidade, xestión de actividades, formacións, inscricións en actividades de outras entidades en representación da Asociación Centro Xuvenil Abeiro. **CESIÓN DE DATOS.** Non acepto a cesión dos meus datos a terceiros, salvo obriga legal ou que sexa necesario para prestar un servizo solicitado por mín ás seguintes entidades: Federación de Centros Xuvenís Don Bosco de Galicia, Inspectoría salesiana Santiago el Mayor, Centro Nacional Salesiano de Pastoral Juvenil, rede de entidades nas que se participa en nome da Asociación Centro Xuvenil Abeiro, Administracións Públicas ou entidades privadas que financien as actividades e empresas privadas coas que colaboramos para a realización das propias actividades. **CONSERVACIÓN DOS DATOS.** Os datos persoais manteranse até que eu, interesado/a, solicite a súa supresión ou revoque o consentimento outorgado. **DEREITOS DO INTERESADO.** Teño dereito a obter a confirmación sobre a existencia do tratamento dos meus datos, a acceder aos meus datos persoais, solicitar a rectificación dos datos que sexan inexactos e, no seu caso, solicitar a supresión, cando entre outros motivos, os datos xa no sexan necesarios para os fins para os que foron recollidos ou eu, o interesado/a, retire o consentimento outorgado. En determinados supostos poderei solicitar a limitación do tratamento dos meus datos, e nese caso só se conservará o que estea de acordo coa normativa vixente. En determinados supostos poderei exercer o meu dereito á portabilidade dos datos, que me serán entregados nun formato estruturado, de uso común ou lectura mecánica ou o novo responsable de tratamento que designe. Teño dereito a revocar en calquera momento o consentimento para calquera dos tratamentos nos que xa o outorguei. **CÓMO EXERCER OS MEUS DEREITOS.** A Asociación Centro Xuvenil Abeiro dispón de formularios para o exercicio dos meus dereitos ou ben pode utilizar os elaborados pola Axencia Española de Protección de Datos ou terceiros. Estes formularios deberán ir firmados electrónicamente ou ser acompañados de fotocopia de DNI. Se se actúa por medio dun representante da mesma maneira deberá ir acompañado de copia do seu DNI ou con firma electrónica. **DÓNDE EXERCER OS DEIREITOS.** Os formularios deberán ser presentados presencialmente no domicilio da asociación ou remitidos por correo postal ou electrónico nas direccións que facilita o centro. **DEREITO A RECLAMAR.** Teño dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos no suposto de que considere que non se atendeu axeitadamente o exercicio dos meus dereitos. **INEXACTITUD DOS DATOS OBTIDOS DIRECTAMENTE DO AFECTADO.** No caso de producirse algunha modificación dos meus datos, comunicareino por escrito á fin de manter os meus datos actualizados.

### DECLARO DE XEITO EXPRESO QUE: (marca cunha X a opción elixida)

**SI NO** Acepto a captación e reprodución da imaxe e, no seu caso, voz durante a participación ou presenza nas actividades e eventos organizados, sexa cal sexa o medio utilizado para a captación ou reprodución.

**SI NO** Acepto a inclusión da imaxe en cartaces, trípticos, revistas da Obra Salesiana e entidades membro e demais material empregado para publicitar, apoiar ou difundir as actividades das diferentes propostas educativas.

**SI NO** Acepto a utilización da imaxe para ilustrar as noticias remitidas aos carteis, portais e páxinas de Internet desenvolvidas dentro do ámbito salesiano (inspectorías, federacións, centros xuvenís, portais salesianos, centro nacional salesiano da pastoral xuvenil)

**SI NO** Acepto a utilización da imaxe para ilustrar as noticias remitidas ás distintas redes sociais e entidades membro así como páxinas web de streaming. Algunhas destas redes sociais como páxinas web de streaming poden transferir datos a Estados Unidos, polo que recomendamos coñecer a súa política de privacidade.

**SI NO** Acepto a cesión da imaxe, e no seu caso, voz aos medios de comunicación, coa fin de difundir e visibilizar as actividades que se realizan na asociación.

Sinatura

A Coruña, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

---

### RESGARDO (A ENCHER POLA ASOCIACIÓN CENTRO XUVENIL ABEIRO)

Nome e apelidos (participante): \_\_\_\_\_

Documentación entregada:

- Dúas fotos tamaño carné do/a rapaz/a  Fotocopia tarxeta sanitaria do/a rapaz/a  
 Fotocopia do D.N.I. Do/a pai/nai/responsable

(Selo da Asociación ao entregar tódolos documentos)