



**CONCELLO DE MEIS**  
Avda. Cambados Nº67 - O Mosteiro, 36637 Meis  
Tfno.: 986712001  
Correo electrónico: correo@meis.gal

Rexistro: A cubrir pola administración

Fotografía

## INSCRICIÓN LUDOMEIS VERÁN 2023

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

|                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| NOME:                                                                                                                                                                                                                       | 1º APELIDO:     | 2º APELIDO:                                                                                                                                              |  |  |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                  |                 | DOCUMENTO DE IDENTIDADE<br><input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE<br>NÚMERO LETRA<br><table><tr><td></td><td></td></tr></table> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                          |  |  |
| CÓDIGO POSTAL:                                                                                                                                                                                                              | CONCELLO:       |                                                                                                                                                          |  |  |
| TELÉFONO:                                                                                                                                                                                                                   | OUTRO TELÉFONO: |                                                                                                                                                          |  |  |
| 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 |

### TIPO DE INSCRICIÓN:

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BIMENSUAL <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> QUINCENAL                         | <input type="checkbox"/> 1º QUINCENA (3-14 xullo) <input type="checkbox"/> 3º QUINCENA (1-14 agosto)<br><input type="checkbox"/> 2º QUINCENA (17-31 xullo) <input type="checkbox"/> 4º QUINCENA (16-31 agosto) |
| <b>ENTRADA</b><br><input type="checkbox"/> 08:00 a 08:30 <input type="checkbox"/> 09:00 a 09:30 <input type="checkbox"/> 10:00 | <b>SAÍDA</b><br><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 verán.

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

| COTAS DE PAGO    |           |
|------------------|-----------|
| CARACTERÍSTICAS  | 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. También 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. RGPD 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. <a href="http://www.meis.gal/category/omix/">http://www.meis.gal/category/omix/</a>                                                                                                                                                                                                             |