



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

FICHA DE INSCRICIÓN NO SERVIZO DE CONCILIACIÓN SEMANA SANTA 2026

DATOS DAS PERSOAS PARTICIPANTES

DATOS DOS MENORES	NOME	APELIDOS	DNI	DATA DE NACEMENTO	ENDEREZO	TELÉFONO
1						
2						
3						
4						

DATOS DOS PAIS/NAIS/TITORES	NOME	APELIDOS	DNI	ENDEREZO	TELÉFONO	E-MAIL
1						
2						

HORARIO DE CONCILIACIÓN: (especificar horario de entrega e recollida dos menores)

--

DECLARO:

1. Unidade familiar censada no municipio.

SI NON

2. Traballadores do Concello.

SI NON

3. Non censados no municipio.

SI NON

4. Solicitante de bonificación por causas socioeconómicas

SI NON

AUTORIZO:

Ao Concello da Baña a facer as comprobacións oportunas dos requisitos establecidos para o acceso ao servizo.

Ao Concello a que poida chamar aos teléfonos facilitados para poder xestionar adecuadamente a inscrición e os datos adicionais ou concretar información sobre o campamento de semana santa.



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR POLA PERSOA INTERESADA:

Esta solicitude deberá vir acompañada dos documentos seguintes:

- Xustificante bancario do pago das taxas.
- Certificado de necesidade de conciliación por motivos laborais dos pais/nais, titores/titoras: documento de empresa que indique o horario laboral.
- De ser o caso, o informe médico que acredite calquera tipo de tratamento especial.
- Tarxeta sanitaria do/da menor.

DATOS MÉDICOS

En canto a alerxias ou enfermidades que poida presentar a crianza:

➤ Alerxias (especificar o tipo):

A antibióticos, medicamentos	
A animais ou alimentos	
A outros elementos	

➤ Precisa subministrar algunha medicación ou tratamento médico especial? Especificar:

➤ Segue algún réxime de comida?(tipo)

Existe algún alimento que non poida tomar?

➤ Padece algunha afección frecuente?

En canto ao mellor desenvolvemento da crianza no servizo:

➤ Ten algún medo de cara a algo en especial? Especificar

➤ Precisa algún apoio extra? Especificar

Outras observacións que desexa reflectir:

No caso de que sexa imposible a miña localización, **AUTORIZO** aos responsables do servizo a tomar as decisións médicas que estimen oportunas en beneficio da crianza. SI NON



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

AUTORIZACIÓN PARA REPORTAXES DE PRENSA, RADIO, TELEVISIÓN, PÁXINA WEB, FACEBOOK E OUTRAS REDES SOCIAIS DO CONCELLO

D./D.^a

con DNI , en calidade de pai/nai/titor/a do/da menor

En cumprimento co dereito á propia imaxe recollido no artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei Orgánica 1/1982, do 5 de maio, de Protección Civil ao dereito á Honra, á Intimidade Persoal e Familiar e á Propia Imaxe; o Regulamento (UE) 2016/679 relativo á protección das persoas físicas, mediante o tratamento dos seus datos persoais e a súa libre circulación "RGPD" e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais "LOPDGDD"

AUTORIZA ao Concello da Baña, con enderezo en Praza do Concello, s/n, 15863 A Baña, A Coruña, e NIF P1500700H para que poida facer fotos e gravar imaxes e sons nas actividades que se realizan durante o Campamento de semana santa 2026 nas que apareza a crianza citada ben individualmente ou estando en grupo. As imaxes e os sons poderán difundirse a través de medios de comunicación audiovisual ou xornais ou pasar a formar parte do arquivo do Concello da Baña para utilizalas en campañas de promoción.

En todo momento serán respectados os dereitos do menor.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

AUTORIZACIÓNS PARA A RECOLLIDA DA NENA OU NENO PARTICIPANTE

1.

con DNI en calidade de

2.

con DNI en calidade de

3.

con DNI en calidade de



**CONCELLO DA BAÑA
SERVIZOS SOCIAIS**

Praza do Concello, s/n
15863 A Baña (A Coruña)
Tels.: 981 886 501 / 981 886 516
Fax: 981 886 616
correo@concellodabana.gal

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RGPD 2016/679 y LOPDGDD 3/2018)

RESPONSABLE DO TRATAMENTO: CONCELLO DA BAÑA

FINALIDADES DO TRATAMINTO: A xestión da súa solicitude e matrícula do menor no servizo de conciliación: campamento Semana Santa 2026.

LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO: Consentimento da persoa interesada (artigo 6.1,a de o RGPD), o exercicio de poderes públicos conferidos ao Responsable (artigo 6.1,e do RGPD) e o consentimento de menores de 14 anos (artigo 7.2 da LOPDGDD);

DESTINATARIOS DOS DATOS: A empresa encargada da xestión e realización do servizo de conciliación: Semana Santa;

PLAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas finalidades do tratamento e coas obrigacións legais do Responsable;

EXERCICIO DE DEREITOS: As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos, a través da súa sede electrónica na sección de [Protección de Datos](#);

CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: dpd@concellodabana.gal

Na Baña, a de de .

Asdo.: _____

O pai, a nai, ou o/a titor/a legal.