



**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 CAMPAMENTO XUVENIL 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						

**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 xuvenil 2026.



**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:

- Tarxeta sanitaria do/da menor.
- Anexo – Datos médicos
- Anexo – Autorización para reportaxes de prensa, radio, televisión, páxina web, facebook e redes sociais do Concello.
- Anexo – Consentimiento para inclusión en grupo de whatsapp
- De ser o caso, o informe médico que acredite calquera tipo de tratamento especial.



**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

**ANEXO - 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

**ANEXO - 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 Xuvenil 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 utilitalas en campañas de promoción.

En todo momento serán respectados os dereitos do menor.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

**ANEXO – CONSENTIMIENTO PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP**

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679 Xeral de Protección de Datos (RXPD) e da Lei Orgánica 3/2018, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD), solicitámoslle o seu consentimento para ser incluído/a nun grupo de WhatsApp que será xestionado polo persoal da empresa encargada da execución do campamento xuvenil de verán 2026.

**FINALIDADE DO GRUPO DE WHATSAPP:**

- Informar sobre cambios organizativos (horarios, climatoloxía, ubicación, etc.)
- Comunicar incidencias ou información sanitaria relevante (coma a aparición dun brote)
- Compartir imaxes do campamento só das persoas menores cuxo consentimento se teña recollido previamente

Este grupo empregarase exclusivamente durante o desenvolvemento do campamento e será pechado unha vez rematada a actividade.



**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

**CONSENTIMENTO**

- Autorizo** a inclusión do número de teléfono \_\_\_\_\_ no grupo de WhatsApp xestionado pola empresa organizadora, para recibir información sobre o campamento.
- Non autorizo** a inclusión no grupo de WhatsApp e elixo recibir a información por outra vía:

Seleccione unha alternativa (se non autoriza o grupo de WhatsApp):

- Recibir comunicacións por correo electrónico a: \_\_\_\_\_
- Recibir mensaxes SMS ou WhatsApp individuais ao número: \_\_\_\_\_
- Non desexo recibir información rutinaria, só se me contactará en caso de urxencia.

**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 campamento xuvenil 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 campamento xuvenil 2026.

**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](mailto:dpd@concellodabana.gal)

Na Baña, a  de  de  .

Asdo.: \_\_\_\_\_

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