

Ficha de inscrición

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE				
NOME E APELIDOS			DATA DE NACEMENTO	
Nº DA TARXETA SANITARIA		DNI/NIE		
DOMICILIO		C. POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA
TELÉFONO/S		CORREO ELECTRÓNICO		
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN: PAI/NAI/PERSOA TITORA LEGAL/RESPONSABLE DO MENOR				
NOME E APELIDOS			DNI/NIE	
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
NOME E APELIDOS			DNI/NIE	
DOMICILIO		C. POSTAL	CONCELLO	
TELÉFONO/S		CORREO/S ELECTRÓNICO/S		
DATOS DA DISCAPACIDADE				
GRAO DE DISCAPACIDADE		TIPO DE DISCAPACIDADE (MARCA A QUE CORRESPONDA)		
	%	FÍSICA	INTELECTUAL	SENSORIAL
		ENFERMIDADE MENTAL		OUTRAS
¿UTILIZA CADEIRA DE RODAS?		¿MANUAL OU ELÉCTRICA?		
ACUDE A ALGÚN CENTRO DE DISCAPACIDADE.INDIQUE CAL				



CONCELLO DE ARTEIXO

CONCELLARÍA DE IGUALDADE, SERVIZOS SOCIAIS, SANIDADE E EDUCACIÓN

Av.dos Bosques, 16, baixo
15142 ARTEIXO (A Coruña)

Tel.: 981 647 294
Email: educacion@arteixo.org

OUTRAS NECESIDADES DE APOIO: *datos precisos para equilibrar os grupos e que repercute nunha mellor atención á persoa.			
PERSONAS AUTORIZADAS A RECOLLER A PERSOA PARTICIPANTE			
NOME E APELIDOS			DNI/NIE
NOME E APELIDOS			DNI/NIE
NOME E APELIDOS			DNI/NIE
NOME E APELIDOS			DNI/NIE
PREFERENCIA DE QUENDAS (indicar debaixo: primeira, segunda...)			
1ªQUENDA	2ªQUENDA	3ªQUENDA	4ªQUENDA
1-15 xullo	16-30 xullo	2-13 agosto	16 - 31 agosto
DATOS MÉDICOS			
ALERXIAS O INTOLERANCIAS (ESPECIFICAR CAL. MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, OUTRAS)			
SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN OU TRATAMENTO MÉDICO (ESPECIFICAR)			
SIGUE ALGUNHA DIETA (ESPECIFICAR) (TEXTURAS NA COMIDA, ETC)			



CONCELLO DE ARTEIXO

CONCELLARÍA DE IGUALDADE, SERVIZOS SOCIAIS, SANIDADE E EDUCACIÓN

Av. dos Bosques, 16, baixo
15142 ARTEIXO (A Coruña)

Tel.: 981 647 294
Email: educacion@arteixo.org

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia cartilla seguridade social/seguro.
- Fotocopia DNI.
- Certificado de discapacidade.
- Documento que demostra que tes un titor legal ou representante, se o tes.
- Informe médico con diagnóstico

FIRMA:



CONCELLO DE ARTEIXO

CONCELLARÍA DE IGUALDADE, SERVIZOS SOCIAIS, SANIDADE E EDUCACIÓN

Av.dos Bosques, 16, baixo
15142 ARTEIXO (A Coruña)

Tel.: 981 647 294
Email: educacion@arteixo.org

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS – ACTIVDADES DE OCIO, CULTURA E DEPORTES

Vostede, Dona / Don _____ con
DNI _____, declara ser a
persoa titora de _____ e, polo tanto,
procedemos a informarlle do tratamento de datos de carácter persoal.

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE ARTEIXO, con enderezo en PRAZA ALCALDE RAMÓN DOPICO, Nº 1 – 15142 ARTEIXO (A CORUÑA).

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle participe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar co CONCELLO DE ARTEIXO.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, gostaríanos que nos autorizase para utilizar as súas fotografía no noso Facebook, páxina web (www.arteixo.org). Por favor, marque a casa que se axuste aos permisos que quere darnos:

- Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través da rede social e páxina web mencionada.
- Non dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través da rede social e páxina web mencionada.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigas administrativas.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa sinatura da presente circular.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O CONCELLO DE ARTEIXO cederá os seus datos de carácter persoal á empresa contratada para desenvolver a actividade coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

4.- DEREITO: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o seu consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O CONCELLO DE ARTEIXO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercizo dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI (ou documento análogo de identificación persoal) para acreditar a súa identidade.

ASDO.: _____

SERVIZO DE TRANSPORTE

Lugar	Parada	Marcar
Armentón	Campolongo	
Armentón	Rorís	
Arteixo	Canabal	
Arteixo	Costa M ^a Pita (marquesiña)	
Arteixo	Cruce Travesía de Arteixo – Rúa Sinfiriano López (Marquesiña bus)	
Arteixo	Centro de Saúde	
Arteixo	Calzados Ramos	
Arteixo	A Catuxa	
Arteixo	Rañal – Parada bus escolar	
Barrañán	Barrañán	
Chamín	Chamín do Medio	
Lañas	Parada Bus (antes semáforo cruce Armentón)	
Lañas	Gasolineira	
Larín	Casas Novas	
Loureda	Ervedíns	
Loureda	As Barreiras	
Loureda	Igrexario	
Loureda	Local Social do Foxo	
Meicende	Parada taxis	
Meicende	Centro de Saúde	
Meicende	Gasolineira	
Monteagudo	Igrexario	
Monteagudo	Cachada	
Oseiro	Urb. Sol Y Mar (Parada Bus)	
Oseiro	Oseiro de Arriba (cruce carretera igrexa)	
Oseiro	Tresillos Blasco	
Pastoriza	Travesía de Pastoriza (Instituto)	
Pastoriza	Centro Social Barrionovo	
Pastoriza	Travesía Pastoriza – Farmacia	
Rañobre	Parada bus escolar	
Seixedo	Parada bus	
Sorrizo	Moucho	
Suevos	Porto	
Suevos	Local Social	
Uxes	Monte das Arcas	
Uxes	Lavadoiro – parada bus	
Uxes	Morás	



CONCELLO DE ARTEIXO

CONCELLARÍA DE IGUALDADE, SERVIZOS SOCIAIS, SANIDADE E EDUCACIÓN

Av.dos Bosques, 16, baixo
15142 ARTEIXO (A Coruña)

Tel.: 981 647 294
Email: educacion@arteixo.org

Villarrodís	Parada taxis	
Villarrodís	Citroen	
Villarrodís	Bar Snick	
Villarrodís	Autoescola de Villarrodís	

Estas paradas poderán modificarse dependendo da demanda e da organización das rutas do transporte