


Nome do centro escolar _____

Para poder participar nas actividades é imprescindible entregar esta folla de inscrición totalmente cuberta.

SOCIO DA ANPA:	SI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------

NOME E APELIDOS DO NENO/A	DATA DE NACEMENTO	CURSO

DATOS DO PAI/NAI, TITOR/A

Nome e apelidos			
Domicilio			
Teléfono		E-mail	

Nº	ACTIVIDADES NAS QUE SE INSCRIBE	DATA DE INICIO
1		
2		
3		

DATOS DE INTERESE

Teléfonos de contacto durante as actividades		
Nome da persoa ou persoas autorizadas para recollida do/a neno/a		
Servizo de comedor:	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Días:
Observacións (alergias, medicacións, e outros datos que poidan repercutir na actividade do neno/a):		

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D/Dona: _____ con DNI _____ autorizo

- ✓ **Á toma de imaxes e gravación** do/a meu/miña fillo/a na realización das actividades **Si** **Non**
- ✓ **A recibir notificacións puntuais** sobre as actividades vía Whatsapp ou SMS **Si** **Non**
- ✓ **A que os/as monitores/as** da empresa Anias **recollan ó/á meu fillo/a no comedor** escolar para participar nas actividades extraescolares de:

1. _____
2. _____
3. _____

Sinatura e data :

LEI ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL/ CLAÚSULA DE INSCRIPCIÓN DE MENORES:

Consonte ao disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016 relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos e polo que se deroga a directiva 95/46/CE **Anias** co CIF: 35307943 E, sita na rúa Echegaray nº 39 baixo, 36002 Pontevedra infórmalle, que os datos recollidos a partir do presente formulario serán incorporados nun ficheiro da empresa para a xestión e tramitación da inscrición dos asistentes ás actividades extraescolares para o curso 2024/2025. Así mesmo autoriza pola presente, que os seguintes datos: nome, apelidos e teléfono sexan cedidos á ANPA correspondente do centro escolar arriba indicado para a organización das actividades. Pode exercer os seus dereitos e os do/a seu/súa fillo/a, de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante un escrito dirixido á persoa de Ana M^a Carballal Martínez na dirección da rúa Echegaray nº 39 BAIXO, 36002 Pontevedra, así como revocar os consentimentos antes solicitados dirixíndose á mesma dirección.

Mentres non nos comunique o contrario, entenderemos que os seus datos e os do/a seu/súa fillo/a non foron modificados, e que se compromete a notificarnos calquera variación durante o presente curso escolar e que temos o consentimento para utilízalos coa finalidade de xestionar a actividade na que vostede inscribiu ó/á seu/súa fillo/a e cumprir coas obrigas propias do mesmo.

Nome e apelidos do menor/es:

DNI:

Nome e apelidos do pai nai ou titor/a legal:

DNI:

Sinatura do titor legal