



DATOS DO NENO OU DA NENA

Nome e apelidos: _____

Data de nacemento: _____

Dirección: _____

Poboación: _____ C.P. _____

Nº Seguridade Social: _____

Alerxias ou intolerancias: _____

Require medicación?

Si

Non

En caso afirmativo, cubrir o anexo 1.

DATOS FAMILIARES

Nome completo PERSOA TITORA 1 _____

DNI: _____ Tlf. móvil _____ Tlf. traballo _____

Correo electrónico _____

Nome completo PERSOA TITORA 2 _____

DNI.: _____ Tlf. móvil _____ Tlf. traballo _____

Correo electrónico _____

OBSERVACIÓNS DE INTERESE SOBRE A NENA OU O NENO:

Peso aproximado: _____

Sabe nadar?

Si

Non

É a primeira vez que pasa días fóra da casa?

Si

Non



Documentación que debe acompañar a inscrición:

- DNI das persoas titoras.
- DNI doutra persoa ou persoas autorizadas para a súa recollida (se é o caso).
- Fotocopia tarxeta sanitaria Europea.
- Autorización sobre tratamento de datos.
- Informe médico en caso de intolerancias ou alerxias, ou ben se se lle debe administrar medicamentos.
- Anexo 1, de autorización de dispensación de medicación (se é o caso).

Asinado persoa titora:

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos, nos casos contemplados na Lei. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ó tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o procedemento de Exercicio de Dereitos da Sede Electrónica.

[Máis Información: https://sede.oroso.gal/opencms/ql/sobrelasede/proteccion_datos/](https://sede.oroso.gal/opencms/ql/sobrelasede/proteccion_datos/)