

Información sobre protección de datos- actividades ocio, cultura e deporte

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 CONCELLO DE VILASANTAR, con dirección en VILASANTAR S/N 15807-VILASANTAR (A CORUÑA); correo@vilasantar.gal.

1.- **Dpo** O Delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE VILASANTAR é Servicios de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L .có que poderán contactar en correo@vilasantar.gal

2.- **Finalidade do tratamento:** Os datos serán utilizados para facerlle participe da actividade proporcionada 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 solicitar o CONCELLO DE VILASANTAR.

Uso de fotografías: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo concello, gustaríanos que nos autorizase para utilizar as súas fotografías na páxina Web www.vilasantar.com/gal. 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 páxina web do Concello.
- Non dou o meu consentimento para se publiquen as miñas fotografías a través da páxina web do Concello.

Prazo de conservación: os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigacións administrativas.

3.- **Lexitimación:** Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa forma da presente circular.

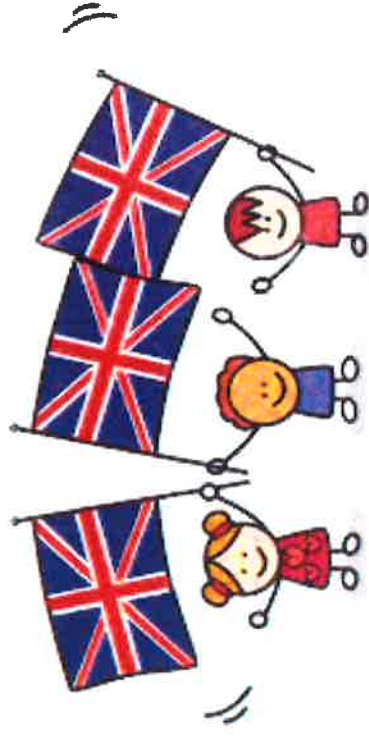
4.- **Destinatarios da cesión:** CONCELLO DE VILASANTAR conderá os seus datos de carácter persoal á empresa contratada para desenvolver a actividade, coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

5.-**Dereitos:** 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 consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

CONCELLO DE VILASANTAR dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos



VILASANTAR



DISCOVERING ENGLISH

DENDE O 26 DE XUÑO

PARA TODOS OS NEN@S DE 3 A 12 ANOS

ACTIVIDADE FINANCIADA POLA SECRETARÍA XERAL DE EMPREGO



VILASANTAR



+

- A través de xogos, cancións, actividades manuais e outras dinámicas, os nen@s terán a oportunidade de explorar, experimentar e familiarizarse co novo idioma, mentres se divirten e desenvolven habilidades comunicativas básicas
- Lugar: Esta actividade terá lugar dúas localizacións, no edificio do Concello e cando o tempo o permita nas instalacións da Piscina municipal
- Horario: Martes e xoves de 16:30 horas a 17:30 horas .
- As follas de inscrición entregaranse nas **dependencias municipais, pola sede electrónica do Concello de Vilasantar ou Colexio Público de Présaras.**
- As prazas asignaranse por estrito orde de inscrición, dando prioridade os nenos e nenas empadroados no Concello de Vilasantar. Os non empadroados poderán participar cando queden prazas libres.
- As faltas de asistencia non xustificadas, no caso de existir lista de agarda, poderán ser causa de baixa no servizo.
- **PREINSCRIPCIÓN ABERTA ATA O 22 DE XUÑO**
- Mais información no : 981 77 81 69

DATOS DO/A MENORA PARTICIPANTE:

Nome e apelidos: _____

Idade: _____ Data de nacemento: _____ C/ Nº: _____ PISO: _____

Domicilio: _____

Localidade: _____ Provincia: _____ CP: _____

EU D/ Dona: _____ con DNI _____ Teléfono: _____

Outros Nº de teléfono de contacto en caso de necesidade: _____

Eu como pai/nai/ titor da persoa participante, autorizo a súa asistencia a actividade DISCOVERING ENGLISH que organiza o Concello de Vilasantar.

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE:

Enfermidades que requiran atención especial:

Si Non (marcar opción)

Observacións: _____

PERMISO PARA FOTOGRAFIAR AO MENOR:

Si Non (marcar opción)

Sinatura do pai/nai e/ou titor/a legal

Vilasantar, a ____ de _____ do 2023 (cubrir data)