



### DATOS DO PARTICPANTE

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_ Data Nacemento: \_\_\_\_\_

Necesidade educativa especial: \_\_\_\_\_

Alerxias ou intelorencias: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO PROXENITORES

Nome: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER AO PARTICPANTE

Nome e apelidos

Parentesco

DNI

Teléfono

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CUMPRIMENTO LOPD E CESIÓN DE IMAXES

Co fin de promocionar a actividade nos canais de comunicación do Concello Da Merca, necesitamos coñecer e confirmar se:

- Dan consentemento para que se tomen fotografías/vídeos do seu fillo/a e poidan ser publicadas e almacenadas para a xustificación da actividade?

**Si ou non** \_\_\_\_ (Escribir a resposta nai/titora)      **Si ou non** \_\_\_\_ (Escribir a resposta pai/titor)

- Dan consentemento para que facilitemos os datos desta ficha a empresa SMART CORNER co fin de poder comunicarse con vostedes en temas relacionados cos obradoiros de Nadal e o seu fillo/a?

**Si ou non** \_\_\_\_ (Escribir a resposta nai/titora)      **Si ou non** \_\_\_\_ (Escribir a resposta pai/titor)

## REGULAMENTO INTERNO OBRADOIROS DE NADAL CONCELLO DA MERCA

SMART CORNER fai saber que dispón dunha reglamentación e normativa propias que regulan o funcionamento das actividades que promove ou executa:

- É obrigado o cumprimento das indicacións do equipo educativo de cada actividade; o non cumprimento repetido no tempo, tras múltiples medidas e accións educativas, pode ser motivo de expulsión da actividade.
- Por razóns de seguridade, non se permitirá o acceso as instalacións e espazos da actividade a persoas alleas a organización.
- Tentarase respetar o máximo os horarios de entrada e saída das actividades, polo ben da organización e operatividade.
- O CONCELLO DE A MERCA é o responsable do tratamento dos datos de carácter persoal que vostede facilite nesta ficha, pode porse en contacto co Concello na dirección, a Estrada de Celanova, 3 - 32830 A Merca (Ourense) e no e-mail: [dpo@legalforma.com](mailto:dpo@legalforma.com). En virtude da súa natureza de entidade pública, O CONCELLO DE A MERCA ten designado un Delegado de Protección de Datos, co que pode porse en contacto a través da dirección de correo electrónico [dpo@legalforma.com](mailto:dpo@legalforma.com). O fin do tratamento e base xurídica do uso dos datos será a xestión das actividades realizadas polo Concello, así como a publicación de imaxes en redes sociais e páxina propiedade do responsable. Tamén para a inclusión nun grupo de Whastapp para remitir información de interese, de conformidade co disposto na normativa e normas vixentes en material de RGPD e LOPDGDD. Os datos conservaranse mentres manteñamos a prestación do servizo e posteriormente, para dar resposta a posibles esixencias de responsabilidade derivada do servizo e para dar cumprimento as obrigas de arquivo ou rexistro público
- De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que un dos Responsable do Tratamento dos seus datos persoais é MAURO SANTOS JUSTO, con dirección en C/PENA TREVINCA, Nº7, BAIXO - 32005 OURENSE e correo electrónico [hola@smartcorner.es](mailto:hola@smartcorner.es). Os datos serán utilizados para prestar o servizo contratado polo Concello da Merca, así como as xestións administrativas e diarias derivada do mesmo; Incorporaranse a un ficheiro denominado (CLIENTES E PROVIDORES) inscrito no Rexistro Xeral de Protección de Datos. Poderánselle solicitar datos relativos ao estado de saúde e dos tratamentos médicos que estea a recibir ou recibise, así como das alerxias e intolerancias alimentarias que presente, para evitar prácticas que poidan afectarlle. Debe ter en conta que, no caso de que haxa omitido algún tipo de información ou non nos informou correctamente, poderán producirse danos na súa persoa dos que só vostede será responsable. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supor a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar con MAURO SANTOS JUSTO.
- SMART CORNER dispón de seguro de responsabilidade civil e de accidentes para o desenvolvemento da nosa actividade profesional cos seus fillos/as, en caso de necesidade todos/as estaremos máis tranquilos. (Para garantir a rapidez nos trámites e atencións sanitarias, suxerimos acudir o Centro Médico O Carmen ou ben COSAGA)
- Os aquí firmantes, exime a MAURO SANTOS JUSTO e/o equipo educativo da actividade de calquera responsabilidade médica, legal o penal se tras a inxesta/manipulación de alimentos dispensados na actividade o neno/a sofre algunha dolencia ou reacción intolerante a alimentos. (Sen ser informados por parte de la familia previamente).
- O noso persoal non está autorizado a suministrar medicamentos as persoas participantes na actividade.
- Aconsellamos non traer xoguetes ou xogos a actividade, non podemos facernos cargo do seu bo uso, extravío ou roturas.
- En caso de rotura o avería de materiais tecnolóxicos da actividade, por mal uso ou negligencia por parte do/a alumno/a, e tras varios avisos por parte do equipo, a familia terá que abonar o importe do seu arranxo ou reposición do material en cuestión.
- En caso de que a ficha de inscrición non sexa asinada por ambos proxenitores, confirma que os datos aquí solicitados e recollidos son coñecidos e autorizados por nai/pai/titores da persoa participante. **Indicar Si ou non \_\_\_\_**(Escribir a resposta nai/titora)

Os datos que facilita serán conservados durante o tempo necesario para o cumprimento e desenvolvemento da relación contractual. Este tratamento de datos lexitímase coa firma da devandita inscrición e o envío de publicidade e uso das fotografías no consentimento expreso que vostedes indicaron arriba. Así mesmo, a sinatura da ficha de inscrición indica que aceptan os 11 puntos arriba expresados. O interesado/a poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante os responsables dos ficheiros de datos. Así mesmo, o Concello e a empresa infórmalles que os seus datos non serán comunicados a terceiros prestadores de servizos.

PAI / NAI / TITOR, Aceptamos e somos coñecedores da normativa interna da actividade; confirmando mediante a sinatura a veracidade dos datos aquí recollidos.

Asinado, Pai/Titor en \_\_\_\_\_, o día\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Dni:\_\_\_\_\_

Asinado, Nai/Titora en \_\_\_\_\_, o día\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Dni:\_\_\_\_\_