



# CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

## CAMPAMENTOS INFANTÍS ZAS NO VERÁN 2020

## FICHA DE INSCRICIÓN

QUENDA:

### 1. DATOS DA ALUMNA/O

APELIDOS E NOME		DNI
DATA DE NACEMENTO	ENDEREZO COMPLETO	
CONCELLO	C.P.	Nº TARXETA SANITARIA
OBSERVACIÓNS REFERIDAS Á SAUDE (alergias, etc.)		

### 2. DATOS DA NAI, PAI OU PERSOA TITORA

APELIDOS E NOME		DNI
TELÉFONOS	E-MAIL	
<b>PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER AO ALUMNO/A</b>		
1. NOME E APELIDOS: ..... DNI: .....		
2. NOME E APELIDOS: ..... DNI: .....		

### 3. OBSERVACIÓNS

- O/A asinante declara que os datos que achega son certos. No caso de que se detecte algunha falsidade neles o alumno/a será dado de baixa nas actividades nas que se inscriba.
- O Concello de Zas poderá modificar os lugares de desenvolvemento, o profesorado ou os horarios segundo as necesidades do servizo.
- O/A alumno/a, ou de ser o caso o titor/a, declara que non padece ningunha enfermidade que o incapacite para o desenvolvemento da actividade e que ten feitas as oportunas revisións médicas.
- Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos e Garantía dos Dereitos Dixitais<sup>1</sup>

Zas..... de ..... de 2020

Asdo.: .....

1. Consultar información no texto da parte posterior desta folla



# CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

## Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos e Garantía dos Dereitos Dixitais<sup>1</sup>

O Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE ZAS, con dirección en PRAZA DO CAMPO S/N 15850, ZAS (A CORUÑA); [correo@concellodezas.org](mailto:correo@concellodezas.org).

**2.- Finalidade do Tratamento:** os datos serán utilizados para facer partícipe ó menor na actividade solicitada na presente solicitude, así como a xestión administrativa que poida derivarse de dita participación.

**Datos de Saúde:** có único fin de salvagardar a seguridade do menor, poderemos solicitarlle información sobre o seu estado de saúde, alerxias ou intolerancias alimentarias. De este xeito evitaremos calquera incidente á hora de organizar as actividades do Concello. Deberá terse en conta que, no caso de omitir algún tipo de información ou de que non nos informe correctamente, poderán producirse danos no menor do que só vostede será responsable.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de inscribir ó menor na actividade solicitada ó CONCELLO DE ZAS.

**Uso de fotografías:** co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, solicitamos autorización para utilizar as súas fotografías nas nosas rr.ss. ou páxina web. Por favor, marque a casilla que se axuste aos permisos que quere darnos:

- Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das rr.ss./web.**
- Non dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das rr.ss./web**

**Prazo de Conservación:** os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo e sempre que se vexa cumprido o prazo de prescripción de posibles responsabilidades derivadas do tratamento.

**3.- Lexitimación:** os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas deste negociado e sempre que se vexa cumprido o prazo de prescripción de posibles responsabilidades derivadas do tratamento.

**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.

### DESPRAZAMENTOS:

Puntualmente as actividades levaranse a cabo en distintos puntos do Concello de Zas (Brandomil, San Roque, Carballeira...) ou concellos limítrofes, para o que desprazaremos ás nenas/os participantes en autobús ata os lugares escollidos. Necesitamos pois a súa autorización para estas saídas:

- Si, autorizo á miña filla/o a participar nas saídas programadas**
- Non autorizo á miña filla/o a participar nas saídas programadas**



# CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

## INFORMACIÓN IMPORTANTE DIRIXIDA A NAIS/PAIS/TITORES

### BOAS PRÁCTICAS E RECOMENDACIÓNS FRONTE AO CONTAXIO DA COVID-19

O obxecto deste documento é recoller as boas prácticas que **pregamos que transmitan aos seus fillos/as**, para garantir a seguridade de todos/as: respectar as distancias, entradas escalonadas á actividade, uso de wc... e seguir as indicacións da empresa prestadora do servizo.

### ACCIÓNS PREVIAS

**Evitar acudir ás actividades aquelas nenas/os que:**

- Pertenzan a algún dos grupos de risco (enfermidades cardiovasculares, asmáticos, diabéticos ou afeccións graves).
- Tiveran contacto con persoas afectadas e que presenten sintomatoloxía algunha coma: TOS SECA - DOR DE GARGANTA - FEBRE- VÓMITO - DIARREA - URTICARIA.
- Afectados pola COVID-19.

**Durante o desprazamento** recomendamos acudir en vehículos particulares e grupos familiares, gardando as distancias interpersoais ademais das medidas recomendadas polas autoridades sanitarias.

**Punto de encontro e recepción:**

- Informe á súa filla/o que respecte a distancia interpersonal e que atenda ás indicacións dos monitores en todo momento, colaborando coas medidas que se establezan para salvagardar a seguridade.
- Recibiremos aos participantes na recepción e utilizaremos os elementos de hixiene habilitados ao efecto (xabón, xeles hidroalcolicos, panos de papel, máscaras, guantes...)

### RECOMENDACIÓNS XERAIS NO TRANSCURSO DAS ACTIVIDADES

Informe a súa filla/o que ademais de respectar a distancia interpersonal deberá evitar:

- Saúdos con contacto físico (abrazos, bicos) con outros nenos/as.
- Tocar e manipular o equipo persoal doutras nenas/os do grupo.
- Compartir enseres, recipientes, alimentos e bebidas.
- Tocarse a cara, nariz, boca, ollos..., cubrirse a boca ao toser cun pano de papel ou no seu caso co cóbado.
- Avisar inmediatamente se padece algún síntoma antes, durante ou despois de rematar a actividade ao persoal municipal responsable da actividade no teléfono 981 751 398.



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### COMO TEÑEN QUE VIR PREPARADAS AS NENAS/OS PARTICIPANTES?

- Roupa e calzado cómodo tendo en conta que se poderán facer actividades ao aire libre (chándal, mallas, calzado deportivo...).
- 1 gorra.
- 1 máscara facial.
- 1 paquete de panos de papel.
- Crema solar aplicada na casa antes de saír.
- Auga e merenda.
- 1 bolsa de plástico.

En función da idade e características do grupo, poderá haber algunha modificación que se avisará coa debida antelación.

A sede das actividades serán AS TORRES DO ALLO, aínda que puntualmente poderanse desenvolver en distintos puntos do concello ou concellos limítrofes para o que usaremos un autobús como transporte.

**NO CASO DE QUE ALGÚNHA PERSOA PARTICIPANTE PRESENTE SINTOMATOLOXÍA COMPATIBLE COA ENFERMIDADE, SERÁ RETIRADA DA ACTIVIDADE, ILLADA E FACILITARÁSELLE UNHA MÁSCARA CIRÚRXICA.**

**INMEDIATAMENTE CHAMARÁSE AOS SERVIZOS SANITARIOS AO Nº TEL. 900400116.**

**NO CASO DE QUE A/O PARTICIPANTE VEÑA EN GRUPO, ÉSTE SERÁ ILLADO IGUALMENTE, E O GRUPO NON PODERÁ REALIZAR A ACTIVIDADE, EVITANDO ASÍ A PROPAGACIÓN DO VIRUS COVID-19.**

**OS SERVIZOS SANITARIOS SERÁN OS ENCARGADOS DE ESTABLECER O MECANISMO PARA A INVESTIGACIÓN E SEGUIMENTO DOS CONTACTOS DE FORMA COORDINADA COAS AUTORIDADES DE SAÚDE PÚBLICA.**