

Plan Corresponsables Programa "Concilia Verán"

FICHA INSCRIPCIÓN "CONCILIA VERÁN" PLAN CORRESPONSABLES INSCRIPCIÓN PARA A CONCILIA VERÁN: CREACIÓN EN IGUALDADE NO CONCELLO DE _____

DATOS DA NAI/PAI/TITOR

Nome e apelidos:		
DNI.	Enderezo:	
Municipio	Provincia	C.P.
Teléfono Fixo:	Teléfono Móbil:	
Correo electrónico:		

DATOS DA/O NENA/O

Nome e apelidos:	
Data nacemento	Idade:
Ten alerxias ou intolerancias	
Sofre algún tipo de enfermidade	
A nena/O neno saber nadar?	
Outras observacións a ter en conta	

CRITERIOS DE SELECCIÓN (No caso de que estea en algún destas circunstancias, marque cun aspa no/s criterios que cumpra)

Vítimas de violencia de xénero e de outras formas de violencia contra a muller:		Mulleres migrantes:	
Mulleres maiores de 45 anos ou viúvas:		Nai/Pai/Titora/titor cunha discapacidade recoñecida igual ou superior ao 33%:	
Mulleres con cargas familiares non compartidas:		Outras situación de risco de exclusión social que fosen consideradas polos Servizos Sociais públicos	

AUTORIZACIÓN

D./Dna. _____

nai/pai/titora/titor da/o nena/neno anteriormente reflectido

1.- autorizo baixo a miña responsabilidade a participar no "Concilia Verán" Plan corresponsables xestión conpartida concello de Vilariño de Conso- concello de Manzaneda, durante os meses de xullo e agosto de 2023 en horario de 9.30 a 13.30 horas.

2.- Marque SÍ ou NON Autorizo que lle sean tomadas fotografías/vídeos á nena/o, que poderán ser reproducidos nos medios de comunicación ou perfiles en redes sociais dos Concellos de Manzaneda -Vilariño.

SI		NON	
----	--	-----	--

3.- Marque SÍ ou NON autorizo a posibilidade de realizar comunicación e o envío de fotografías e vídeos tomados aos menores durante o desenvolvemento da actividade a través de sistema de mensaxería instantánea como Whatsapp, previo consentimento de dereitos de imaxe, coa finalidade de axilizar a xestión dos servizos desenvolvidos,

SI		NON	
----	--	-----	--

Xestión compartida Concello de Manzaneda- Concello de Vilariño de Conso



Plan Corresponsables

Programa "Concilia Verán"

4.- Autorizo que o miña filla/meu fillo sexa recollida/recollido pola/s seguinte/s persoa/s

D/Dna _____ DNI _____

D/Dna _____ DNI _____

D/Dna _____ DNI _____

DESTINATARIOS/AS: O programa está dirixido a nenas e nenos de 3 a 16 anos

SERVIZO: De Balde

CRITERIOS DE SELECCIÓN. Preferencia en orde de prelación:

- 1- Víctimas de violencia de xénero e de outras formas de violencia contra a muller.
- 2- Mulleres maiores de 45 ou viúvas
- 3- Mulleres con cargas familiares non compartidas
- 4- Mulleres migrantes
- 5- Nai/Pai/Titora/titor cunha discapacidade recoñecida igual ou superior ao 33%.
- 6- Outras situación de risco de exclusión social que fosen consideradas polos Servizos Sociais públicos.
- 7- O resto de circunstancias.

No caso de que as solicitudes superaran as prazas iniciais para o ratio do número de monitoras/es solicitados na subvención código procedemento SI436A a selección dos/das aspirantes realizarase en función do cumprimento dos anteriores requisitos.

NORMAS DE FUNCIONAMENTO:

- Deberán comunicar á persoa encargada da actividade os cambios que se produzan en relación cos datos que figuren na súa folla de inscrición.
- Prégase puntualidade na entrega e recollida das nenas e nenos.
- Deberanse notificar todas as intolerancias, alerxias ou necesidades específicas que as nenas e menos presenten para o seu correcto coidado.
- Os menores non poderán saír sós do recinto.
- Os menores poderán ser recollidos por calquera persoa autorizada sempre e cando esta sexa maior de idade.
- Poderanse facer cambios (engadir ou quitar) nas persoas de recollida. As autorización estarán sempre a disposición das e dos usuarios e usuarias.

En, a de 2024

Asinado

Os seus datos de carácter persoal foron recollidos segundo o disposto na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais en canto ao tratamento de datos do sector público, así como ditos datos que se estarán en poder da contratista adjudicataria do contrato menor de prestación de servizos no caso de non realizar o servizo por persoal propio da entidade local. Vostede ten dereito se o desexa a exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación, limitación mediante correo postal dirixido ao Concello de Manzaneda enderezo ronda Cabarca, 10 Manzaneda CP 32781; e/ou ao concello de Vilariño de Conso Rua Museo, 3. Vilarino de Conso Ourense CP 32557

Xestión compartida Concello de Manzaneda- Concello de Vilariño de Conso

