



COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE
G-15236003
Apartado de correos nº 151
As Pontes- A Coruña
Télf: **611 066 560**
e-mail: abrentef@gmail.com

Colabora:



Concello de
As Pontes
de García Rodríguez

Estimadas familias: Este ano dende a Coordinadora de Anpas Abrente, como novidade e en colaboración con dúas entidades da nosa vila, decidimos ofertar dúas novas actividades. Explicámosvos cales son:



A actividade de Rugby : en colaboración co clube **CR FENDETESTAS.**

- Impartirase os mércores en horario de 16:00h a 17:00h.
- Lugar: Pista Indoor no Poboado.
- Ofértase para os/as alumnos/as de 3 a 8 anos de idade.
- **Prezo: 15€ mensuais socios/as.** Non socios/as consultar.
- O material déixanolo o Clube CR Fendetestas.
- Mestra: Carla da Silva



A actividade de Teatro: En colaboración con **“O CATRE TEATRO”**

- Impartirase os Martes en horario de 16:30h a 18:00h.
- Lugar: Aínda por determinar.
- Ofértase para os/as alumnos de primaria e as súas familias.
- Poden asistir 1 adulto co neno/a, pagando cada un deles.
- **Prezo: 15€ a pagar directamente ao Mestre da actividade.** Non socios/as consultar.
Os adultos e os nenos/as pagan o mesmo: 15€ cada un.
- Mestre: Agustín.

Data límite de entrega de inscricións 30 de Outubro

Agardamos que vos gusten estas novas actividades e que vos animedes a participar. Precísase un número mínimo de participantes para ambas actividades, se non se chega a ese mínimo non se poderán levar a cabo. Xa vos informamos aos que vos apuntedes.

Podedes enviar as inscricións ao e-mail: abrentef@gmail.com ou deixalas nas caixas de correo das vosas respectivas Anpas.

Anímate e inscíbete



COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE
G-15236003
Apartado de correos nº 151
As Pontes- A Coruña
Télf: 611 066 560
e-mail: abrentef@gmail.com

Colabora:



Concello de
As Pontes
de García Rodríguez

SOLICITUDE INSCRIPCIÓN RUGBY E TEATRO ABRENTE CURSO 2021/2022

Nome Alumno/a: _____

que está matriculado/a no curso _____ do Colexio _____

Nai, pai ou titor/a do neno ou nena - Nome e apelidos: _____

_____ DNI: _____ Teléfonos contacto: _____

SOCI@

NON SOCI@

desexo inscribilo/a nas actividades que a continuación se indican. (Poñer un "X" onde corresponda):

Rugby: para nenos e nenas de **Primaria**. (Mestra Carla da Silva). Na pista Indoor no poboado.

Prezo: **15 € mensuais socios/as da Anpa**. Non socios/as consultar.

Horario: MÉRCORES de 16:00h a 17:00h

Pago á Coordinadora de Anpas Abrente

O pagamento será mensual, nos 10 primeiros días do mes, por transferencia bancaria ao número de conta de ABRENTE, **indicar no pago o nome d@ alumn@ e da actividade á que asiste.**

BANCO SABADELL ES76 0081 2286 1500 0111 2921

Teatro: para nenos e nenas de Primaria (Mestre Agustín) Ubicación por determinar

Prezo: **15 € mensuais soci@s Anpa**. Non socios/as consultar.

Horario: Martes 16:30h a 18:00h Pago directamente ao mestre Agustín na mesma actividade.

Comezo das actividades: A PARTIR DE DE NOVIEMBRE 2021 SE CONSEGUIMOS O NÚMERO MÍNIMO.



COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE
G-15236003
Apartado de correos nº 151
As Pontes- A Coruña
Télf: 611 066 560
e-mail: abrentef@gmail.com

Colabora:



Concello de

As Pontes
de García Rodríguez

Consentimento para o tratamento de Datos de Carácter Persoal

A **Coordinadora de Anpas Abrente é Responsable** do tratamento dos datos persoais do Interesado e informamos que estes datos serán tratados de conformidade co disposto no Regulamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), polo que se lle facilita a seguinte información do tratamento:

Fins do tratamento: Por interés lexítimo dos responsables: manter unha relación social á que é inherente o desenvolvemento de actividades das que se informará ós/ás socios/as, e nestas, tomar imaxes e realizar gravacións dos/as participantes. Por consentimento do interesado: o envío de comunicacións sobre as actividades e servizos para a súa participación nas mesmas.

Criterios de conservación dos datos: conservaranse mentras exista un interés mutuo para manter o fin do tratamento e cando xa non sexa necesario para tal fin, suprimiranse coas medidas de seguridade adecuadas para garantir a seudonimización dos datos ou a destrución total dos mesmos.

Comunicación dos datos: poderanse ceder os seus datos a terceiros por ser preciso e necesarios para lograr a finalidade do tratamento ou ás autoridades públicas por obligación legal.

Dereitos que asisten ao Interesado:

- Dereito a retirar o consentimento en calquera momento.
- Dereito de acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos seus datos e a limitación ou oposición ó seu tratamento.
- Dereito a presentar unha reclamación ante a Autoridade de control (www.aepd.es) se considera que o tratamento non se axusta á normativa vixente.

Datos de contacto para exercer os seus dereitos: Coordinadora de Anpas Abrente. Apartado de Correos 151 . Tfno: 611 066 560 e-mail: abrentef@gmail.com

SÍ	NON	AUTORIZACIÓN DOS SEGUINTE TRATAMENTOS:
		Participar nas actividades dos Responsables
		En caso de necesidade, levar ó/á menor ao médico acompañado/a por persoal dos Responsables
		Recibir información sobre as actividades dos Responsables vía correo postal, correo electrónico, mensaxería instantánea (Whatsapp), a través do/s grupo/s dos Responsables ou lista/s de difusión
		Gravación de imaxes e toma de fotografías para a publicación en redes sociais, web ou medios de comunicación do Responsable de conformidade co disposto na normativa de Protección de Datos e na Lei 1/1982 de protección civil, dereito á honra, intimidade personal e familiar e á propia imaxe.
		Gravación de imaxes e toma de fotografías para a publicación en redes sociais, web ou medios de comunicación do "Clube CR Fendetestas" de conformidade co disposto na normativa de Protección de Datos e na Lei 1/1982 de protección civil, dereito á honra, intimidade personal e familiar e á propia imaxe.
		Gravación de imaxes e toma de fotografías para a publicación en redes sociais, web ou medios de comunicación do "O Catre Teatro" de conformidade co disposto na normativa de Protección de Datos e na Lei 1/1982 de protección civil, dereito á honra, intimidade personal e familiar e á propia imaxe.

Para realizar o tratamento de datos descrito, os **Responsables** do tratamento precisan o seu consentimento explícito ou o do seu representante legal. O/s **Interesado/s consinte/n** o tratamento dos seus datos nos termos expostos.

***Asinado pai:**

***Asinado nai:**

***Asinado titor/es:**

AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ, _____ DE _____ DO 2021

*Datos de obrigada cumplimentación. Non se admitirán formularios con datos incompletos ou ilegibles, recordando a necesidade de cubrir todos os datos solicitados



COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE
G-15236003
Apartado de correos nº 151
As Pontes- A Coruña
Télf: 611 066 560
e-mail: abrentef@gmail.com

Colabora:



Concello de
As Pontes
de García Rodríguez

ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓNS DE PARTICIPACIÓN E DE INFORMACIÓN SOBRE A COVID-19 NAS ACTIVIDADES DA COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE.

D/D^a con DNI/NIE..... como
proxenitor-a/titor-a da/s persoa/s participante/s (menor de idade):

D/D^a con DNI/NIE

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIÓNS DE SAÚDE

- Declaro que a persoa participante non está diagnosticada de Covid-19, non presenta sintomatoloxía asociada a ese virus (tose, febre, dificultade de respirar...) nin a presentou nos 14 días previos á data de comezo de esta actividade e non padece ningunha outra enfermidade contaxiosa.
- Declaro que a persoa participante non convive con ninguén afectado polo Covid-19 nin estivo en contacto estreito nin compartiu espazo sen gardar a distancia interpersoal cunha persoa afectada polo Covid-19, nos 14 días previos ó comezo desta actividade.
- Comprométome a notificar inmediatamente a **ABRENTE** calquera problema de saúde vinculado ao Covid-19 durante todo o transcurso da actividade.
- Declaro, no caso de pertencer a persoa participante a un grupo vulnerable fronte á Covid-19, que son consciente de que tras unha infección por este virus, as manifestacións de enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

PERSOA VULNERABLE: persoa con enfermidade cardiovascular, incluída hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, diabetes, insuficiencia renal crónica, inmunodepresión, cancro en fase de tratamento activo, enfermidade hepática crónica severa, obesidade mórbida (IMC>40)

ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓNS PERSOAIS DE HIXIENE E PREVENCIÓN FRONTE Á COVID-19

- A persoa participante comprométese a manter as condicións de hixiene e prevención nas que se vai desenvolver a actividade.

DECLARACIÓN DE LER E ACEPTAR A INFORMACIÓN PROPORCIONADA SOBRE A ADAPTACIÓN DA ACTIVIDADE Á COVID-19

- Declaro que recibín a información de adecuación da actividade de Abrente fronte á Covid-19 e que, polo tanto, teño coñecemento pleno e estou de acordo coas medidas e procedementos que propón.
Asinado: _____ DNI _____

As Pontes, de de 20.....