



## MATRICULACIÓN FICHA DE DATOS XERAIS

Núm.

Nome:  Apelidos:

Data de nacemento:

domiciliado en

C.P.  Parroquia  Concello

Correo electrónico

Centro educativo

Nome e apelidos do/a titor/a legal:

DNI:

Teléfonos de contacto

1º Teléf.:

Nome:

2º Teléf.:

Nome:

3º Teléf.:

Nome:

**GRUPO A ESCOLLER:**

**QUENDAS**

- ( ) Fene
- ( ) Mugardos
- ( ) Neda

- ( ) Primeira
- ( ) Segunda

Fene  , de  , de 2023

Sinatura do/a solicitante.

ESTA DOCUMENTACIÓN ACHEGARASE PREFERENTEMENTE POR MEDIOS TELEMÁTICOS a través de e.mail [servizos.sociais@fene.gal](mailto:servizos.sociais@fene.gal)  
Matriculación presencial no teléfono 981 342607/981 492706, de luns a venres en horario de 10:00 a 14:00h.

## AUTORIZACIÓNS

Sinala con aspa o que corresponda:

( ) Autorizo a que se poidan sacar fotografías as cales non serán utilizadas con ningunha outra finalidade que as derivadas da propia actividade.

( ) NON autorizo a que se poidan sacar fotografías as cales non serán utilizadas con ningunha outra finalidade que as derivadas da propia actividade.

( ) Autorizo ao concello e á empresa contratada a que os emus datos persoais sexan gardados nos seus ficheiros informatizados segundo lo establecido no LOPD.

( ) NON autorizo ao concello e á empresa contratada a que os emus datos persoais sexan gardados nos seus ficheiros informatizados segundo lo establecido no LOPD.

( ) Autorizo a utilizar grupos informativos de whatsapp para facer seguimento das actividades e normas de seguridade e hixiene.

( ) NON autorizo a utilizar grupos informativos de whatsapp para facer seguimento das actividades e normas de seguridade e hixiene.

Asdo.- -----

Consentimento expreso de inclusión dos datos recollidos neste formulario nun ficheiro, para o seu tratamento coa finalidade de facilitar a xestión deste procedemento, en cumprimento do disposto na lexislación vixente de protección de datos de carácter persoal. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na Lei, mediante escrito dirixido ao Concello de Fene, praza do alcalde Ramón José Souto González s/n, 15500- Fene. A cumprimentación e sinatura deste documento suporá a prestación do consentimento para dito tratamento.