



COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE
G-15236003
Apartado de Correos 151. As Pontes
Télf: 611 066 560
e-mail: abrentef@gmail.com



COORDINADORA DE A.N.P.A.S. "ABRENTE"

SOLICITUDE DE ACTIVIDADE VOLEIBOL DE ABRENTE CURSO 2023-2024

Queridas familias:

Este ano como novidade, e en colaboración co Club de Voleibol ALDEBARÁN San Sadurniño, queremos ofertarvos como actividade:



-VOLEIBOL

-Mércores de 16:00 a 17:00 -Venres de 16:00 a 17:30

-Polideportivo municipal

-Desde os 6 anos en diante.

-Prezo mensual 30€ mensuais socios/as das Anpas.

Non socios/as consultar.

NON INGRESAR ATA QUE VOS AVISEMOS SE HAI CANTIDADE MÍNIMA DE ALUMNOS/AS NA ACTIVIDADE.

Nome Alumn@: _____

con DNI: _____ que está matriculad@ no curso _____ do Colexio

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

_____ DNI: _____ Teléfonos contacto: _____

SOCI@

NON SOCI@

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

Banco Sabadell ES76 0081 2286 1500 0111 2921

A inscrición deberá de enviarse o e-mail: abrentef@gmail.com.

Data límite de entrega de documentos para formalizar as inscricións: **VENRES 19 DE XANEIRO 2024**

Comezo das actividades: Mes de FEBREIRO DE 2024



COORDINADORA DE ANPAS ABRENTE
G-15236003
Apartado de Correos 151. As Pontes
Télf: 611 066 560
e-mail: abrentef@gmail.com



COORDINADORA DE A.N.P.A.S. "ABRENTE"

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 le facilita a seguinte información do tratamento:

Fins do tratamento: Por interese 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 mentres exista un interese mutuo para manter o fin do tratamento e cando xa non sexa necesario para tal fin, suprimiranse coas medidas de seguridade adecuadas para garantir aseudonimización 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 obriga legal.

Dereitos que asisten ó 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 la Autoridade de control (www.aepd.es) se considera que o tratamento non se axusta a 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 SEGUENTES TRATAMENTOS:
		Participar nas actividades dos Responsables
		En caso de necesidade, levar ó/á menor o 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.

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, A _____ DE _____ DO 2024

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