



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 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CULTURAIS E DEPORTIVAS ABRENTE CURSO 2021/2022

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@

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

**Pádel:** para nenos e nenas de **Primaria**. (Mestre Fernando). Nas pistas municipais

Prezo: **25 € mensuais soci@s Anpa** e 40€ non soci@s Anpa)

**Horario: XOVES de 15:45h a 16:45h**

**Tardes creativas:** pintura, plástica, etc. A partir de 1º primaria (Mestra Carmen Bellas - Local Abrente Hexágono)

Prezo: **20 € mensuais soci@s Anpa** e 30 € mensuais para non soci@s Anpa

**Horario: MÉRCORES de 16:00h a 17:15h**

**Mecanografía** (Centro de estudos Ensino)

Prezo:  1 HORA/SEMANA: **18 € mensuais soci@s Anpa** e 35 € mensuais para non soci@s

2 HORAS/SEMANA: **35 € mensuais soci@s Anpa** e 55 € mensuais para non soci@s

**Horario: LUNS a VENRES de 16:00 a 17:00**

(En caso de escoller a opción de 2 horas teredes que marcar dous días)

Luns  Martes  Mércores  Xoves  Venres



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"

**Informática** (Centro de Estudios Ensino)

Prezo:  1 HORA/SEMANA: **18 € mensuais soci@s Anpa** e 35 € mensuais para non soci@s

2 HORAS/SEMANA: **35 € mensuais soci@s Anpa** e 55 € mensuais para non soci@s

Horario: LUNS e XOVES de 17:00 a 18:00

(En caso de escoller a opción de 2 horas as clases serán 1 hora o luns e outra hora o xoves)

Luns  Xoves

**Robótica** (Centro de estudios Ensino). -

Prezo: **27 € mensuais soci@s Anpa** e 45€ non soci@s Anpa)

Horario: Dous horarios a escoller os MÉRCORES

Mércores de 17:00-18:00  Mércores de 18:00 a 19:00

**As familias que teñan cotas pendentes non poderán apuntarse a ningunha actividade ata que se poñan o día coa Coordinadora de Anpas ABRENTE.**

O pagamento será mensual, nos 10 primeiros días de mes, por transferencia bancaria ó número de 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 completada deberá de deixarse no buzón das Anpas dos diferentes centros.

**Data límite de entrega de documentos para formalizar as incricións: Xoves, 7 de outubro de 2021.**

**Comezo das actividades: Venres, 15 de outubro de 2021**

Para máis información Tfno. de Abrente: 611 066 560



**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 interés lexítimo dos responsables: manter unha relación social á que é inherente o desenvolvemento de actividades das que se informará ós/as 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 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 obligación 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](http://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](mailto:abrentef@gmail.com)

SÍ	NON	AUTORIZACIÓN DOS SEGUINTES 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 2021**

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



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"

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

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

D/D<sup>a</sup> ..... 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** de 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 ao Covid-19 e que polo tanto teño coñecemento pleno e estou de acordo coas medidas e procedementos que propón.

Asinado: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

As Pontes, a ..... de ..... de 20.....