

## ANEXO 2

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACEPTACIÓN DE CONDICIÓN DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA RESPIRA DO CONCELLO DE CEE E DE INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

D./D.<sup>a</sup>..... con DNI/  
NIE/pasaporte nº ....., e domicilio en....., na  
dirección.....CP....., en  
calidade de pai/nai/titor/a (indicar o que proceda) dos/as  
menores: .....

Declaro que, RECIBÍ E LÍN toda a información relacionada co funcionamento do programa e coa protección de datos de carácter persoal , incluíndo o uso de fotografías e/ou videos.

AUTORIZO a comprobación de datos no padrón municipal.

ACEPTO as condicións de participación no Programa ( Bases da convocatoria).

ACEPTO as normas de funcionamento do Programa Respira (Anexo 3).

AUTORIZO a que se publiquen fotografías e/ou videos das /os miñas/ meus fillas/fillos a través das RR.SS./web do Concello de Cee.

AUTORIZO a que a/o miña/meu filla/o poida facer algúnha saída polo pobo (fora do recinto onde se desenvolve a actividade).

AUTORIZO, a calquera das/os monitoras/es a acompañar á/o miña/meu filla/o, en caso de emerxencia médica.

En Cee, a..... de..... do 2023.

Sinatura (Pai/Nai/Representante legal)

## Información básica sobre protección de datos:

### **(Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de datos e garantía dos dereitos dixitais):**

- De conformidade ao disposto na actual normativa de Protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle que o responsable de tratamento dos datos de carácter persoal recollidos neste documento é CONCELLO DE CEE, cuxa finalidade é poder atender as consultas e calquera tipo de xestión realizada por este medio de comunicación. Os seus datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigación legal. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento. Para iso, CONCELLO DE CEE dispón de formularios específicos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade en: DOMINGO ANTONIO DE ANDRADE, S/N, 15270 - CEE (A CORUÑA); [dpd@cee.gal](mailto:dpd@cee.gal) Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [dpd@cee.gal](mailto:dpd@cee.gal).

- **Finalidade do tratamento:** os datos serán utilizados para facer partícipe ó menor na actividade solicitada na presente solicitude, así como a xestión administrativa que poida derivarse de dita participación.

- **Datos de saúde:** co único fin de salvaguardar a seguridade do menor, poderemos solicitarlle información sobre o seu estado de saúde, alerxias ou intolerancias alimentarias. Deberá terse en conta que, no caso de omitirse calquer tipo de información ou de que non se nos informe correctamente, só vostede será responsable.

O feito de que non faciliten parte da información poderá supor a imposibilidade de inscribir ó menor na actividade.

- **Uso de fotografías e videos:** Co fin de promocionar as actividades organizadas no programa de conciliación RESPIRA

- **Prazo de conservación:** os datos facilitados conserváranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo e sempre que se vexa cumprido o prazo de prescripción de posibles responsabilidades derivadas do tratamento.