

DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS			
TELÉFONO/S			
DNI		DATA DE NACEMENTO	
ACTIVIDADES SOLICITADAS PARA PARTICIPAR : _____			

DATOS DO CÓNXUXE OU PARELLA

NOME E APELIDOS			
TELÉFONO/S			
DNI		DATA DE NACEMENTO	
ACTIVIDADES SOLICITADAS PARA PARTICIPAR : _____			

Como PAI/NAI/TITOR/A autorizo ao meu fillo/a a participar:

FILLO 1

Nome: _____ Apelidos: _____

Data de nacemento: _____

Actividade/s solicitada/s para o fillo 1: _____

FILLO 2

Nome: _____ Apelidos: _____

Data de nacemento: _____

Actividade/s solicitada/s para o fillo 2: _____

FILLO 3

Nome: _____ Apelidos: _____

Data de nacemento: _____

Actividade/s solicitada/s para o fillo 3: _____

Como nai/pai ou titor/a autorizo ao Concello de Melide para que lle poidan realizar reportaxes fotográficas, en papel ou dixitais, nos que se inclúan instantáneas do meu fillo/a como participante das Escolas Deportivas e Culturais tendo en conta que o dito traballo poderá desembocar en diferentes publicacións e redes sociais.

Autorizo

Non autorizo

AUTORIZACIÓN DE COBRAMENTO DAS ESCOLAS DEPORTIVAS E CULTURAIS. CURSO 2019 - 2020

NOME E APELIDOS TITULAR							
DNI			ENDEREZO				
N.º	PISO	PORTA	CP	POBOACIÓN			
DATOS BANCARIOS		IBAN	ENTIDADE	OFICINA	DC	N.º DE CONTA	

Melide, _____ de _____ de 20__

Asdo:

PROTECCIÓN DE DATOS:

De acordo coa Lei orgánica de protección de datos 15/1999 e o seu regulamento de desenvolvemento RD1720/2007, informámolo de que os datos persoais que vostede nos facilita de forma voluntaria a través dos nosos medios de recollida de información serán incorporados aos nosos ficheiros automatizados e/ou manuais cuxa finalidade é a xestión de datos persoais dentro das súas atribucións como Administración local e outras necesarias para o seu funcionamento interno por parte de CONCELLO DE MELIDE **segundo a disposición publicada no BOP da Coruña – n.º 37, publicado o 25 do febreiro del 2015**, seña prexuízo do exercicio dos seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ao tratamento dos seus datos persoais mediante escrito (presentando fotocopia DNI) dirixido a REXISTRO XERAL DO CONCELLO DE MELIDE PRAZA DO CONVENTO N.º 5, 15800 - MELIDE