

SOLICITUDE DE ACTIVIDADES SOCIAIS CURSO 2018/2019

DATOS PERSOAIS			
APELIDOS		NOME	
DNI		DATA DE NACEMENTO	
TELÉFONO		PARROQUIA (EMPADROAMENTO)	
EN CASO DE PARELLA VINCULADA EN BAILE	NOME E APELIDOS DA PARELLA VINCULADA DNI:		
EN CASO DE MENORES DE IDADE DATOS TITOR LEGAL	NOME E APELIDOS DO TITOR OU TITORA LEGAL DNI:		

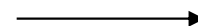
	ACTIVIDADE	CENTRO SOCIAL	DÍA	HORARIO
1				
2				
3				
4				

Coñezo as condicións de obrigado cumprimento e as normas xerais das actividades nas que me inscribo, manifesto que son certos os datos que anteceden e son consciente de que a falsidade ou ocultación poden supoñer a baixa en ditas actividades.

Igualmente, manifesto que poido valerme por min mesma para a realización das actividades que solicito, e non padezo alteracións do comportamento que afecten á normal relación e convivencia coas persoas que participan comigo nas actividades.

Presento o DNI no momento de formalizar a inscrición, e autorizo a consulta nas bases de datos do Padrón Municipal, para acreditar a veciñanza en Arteixo, coñecedora de que teñen preferencia as persoas empadroadas no Concello de Arteixo.

DATA	SINATURA DA PERSOA INSCRITA OU REPRESENTANTE LEGAL
------	--



INFORMACIÓN AVANZADA SOBRE O TRATAMENTO DOS SEUS DATOS

O responsable de Tratamento dos datos persoais é o CONCELLO DE ARTEIXO, con dirección PRAZA ALCALDE RAMON DOPICO, Nº1 – 15142, ARTEIXO (A CORUÑA).

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia, así como a xestión administrativa derivada do mesmo.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse mentres se manteña a nosa relación e mentres non se solicite a supresión dos mesmos.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente folla de preinscrición.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: Os seus datos persoais facilitaranse a todas as empresas contratadas polo concello para desenvolver as actividades nas que vostede se inscribe.

4.- DEREITOS: 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 e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento.

CONCELLO DE ARTEIXO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

SINATURA DA PERSOA INSCRITA OU REPRESENTANTE LEGAL

Asdo.:

AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE PERSOAL

Autorizo ao Concello de Arteixo ao **uso da imaxe** para labores de administración, divulgación e difusión das actividades nas que me inscribo, incluída a súa publicación en diferentes medios tanto en soporte papel como en soporte dixital segundo a *Lei orgánica 1/85 do 5 de maio, de protección civil de protección ao honor, á intimidade persoal e familiar e ao da propia imaxe.*

SINATURA DA PERSOA INSCRITA OU REPRESENTANTE LEGAL

Asdo.:

AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE PERSOAL NO CASO DE MENORES

Autorizo ao Concello de Arteixo ao **uso da imaxe** para labores de administración, divulgación e difusión das actividades nas que se inscribe **a miña filla ou fillo menor de idade**. Nesta autorización está incluída a publicación da súa imaxe en diferentes medios tanto en soporte papel como en soporte dixital segundo a *Lei orgánica 1/85 do 5 de maio, de protección civil de protección ao honor, á intimidade persoal e familiar e ao da propia imaxe.*

SINATURA DA TITORA OU TITOR LEGAL

Asdo.: