

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN PARA ADULTOS

NOME E APELIDOS DO SOLICITANTE	
TELÉFONO/S	
DNI	
CORREO ELECTRÓNICO	
DATA DE NACEMENTO	
ACTIVIDADES SOLICITADAS	

AUTORIZACIÓN DE COBRAMENTO DAS ESCOLAS DEPORTIVAS E CULTURAIS. CURSO 2018 - 2019

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**, sen 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 Nº 5, 15800 - MELIDE

DATOS DA NAI

NOME E APELIDOS DA NAI			
TELÉFONO/S			
DNI		DATA DE NACEMENTO	

 ACTIVIDADES SOLICITADAS PARA **PARTICIPAR A NAI**: _____

DATOS DO PAI

NOME E APELIDOS DO PAI			
TELÉFONO/S			
DNI		DATA DE NACEMENTO	

 ACTIVIDADES SOLICITADAS PARA **PARTICIPAR O PAI**: _____

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 2018 - 2019

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**, sen 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

SOLICITUDE DE MODIFICACIÓN DE DATOS

NOME E APELIDOS DO SOLICITANTE	
DNI	
TELÉFONO/S	

PERSONA QUE QUERE MODIFICAR A SÚA INSCRICIÓN (Só no caso de que non sexa a mesma persoa que a solicitante)	
DATA DE NACEMENTO	

ACTIVIDADE/S NAS QUE SE QUERE DAR DE BAIXA :	_____
ACTIVIDADE/S NAS QUE SE QUERE DAR DE ALTA :	_____

Se se trata dun usuario/a novo que solicite unha alta e teña algún membro da unidade familiar xa inscrito nas escolas deportivas e culturais neste curso 2018-2019, indique o nome e apelidos do titular da conta onde ten domiciliados os recibos de pagamento.

NOME DO TITULAR: _____

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**, sen 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 Nº 5, 15800 - MELIDE