

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN PARA ADULTOS

NOME E APELIDOS DO SOLICITANTE			
DNI	TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO	
CORREO ELECTRÓNICO			

ACTIVIDADES

--	--	--	--

AUTORIZACIÓN DE COBRAMENTO DAS ESCOLAS DEPORTIVAS E CULTURAIS. CURSO 2021-2022

NOME E APELIDOS DO TITULAR						
DNI	ENDEREZO	NÚMERO	PISO	PORTA	CP	POBOACIÓN
DATOS BANCARIOS	IBAN	ENTIDADE	OFICINA	DC	Nº CONTA	

Melide _____ de _____ de 20 _____

Asdo: _____

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: _____

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