



FICHA DE INSCRIPCIÓN OCIOSOL 2020

concello de Valdoviño – XULLO E AGOSTO

ENTREGAR FOTOCOPIA DE DNI DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS: _____

DATA DE NACEMENTO: _____ D.N.I do alumno/a: _____

Nome do pai/nai/titor(menores de idade): _____ D.N.I.: _____

ENDEREZO: _____ LOCALIDADE: _____

TLF DE CONTACTO: _____ CORREO ELECT.: _____

A persoa abaixo asinante foi informada e coñece as características da actividade física ou deportiva á que se inscribe, recoñecendo que a súa condición física (ou a da persoa menor a cargo) é a axeitada para a práctica da mesma. Non obstante considera oportuno advertir

ACTIVIDADES NAS QUE SE INSCRIBE	XULLO	AGOSTO

FORMA DE PAGO ELEXIDA:

CARTA DE PAGO (efectivo)		TRANSFERENCIA	
-----------------------------	--	---------------	--

O participante (ou pai/nai/titor) AUTORIZA ao Concello de Valdoviño para o uso do material audiovisual realizado durante a actividade, para utilizalo en publicacións, medios de comunicación, sitios web e calquera outro medio de difusión. En caso contrario marquen a seguinte casilla:

Non autorizo	
--------------	--

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle que o Responsable de tratamento dos seus datos persoais é CONCE- LLO DE VALDOVIÑO, dirección Porta do Sol s/n, 15552 – Valdoviño (A Coruña); correo@concellodevaldovino.com. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solici- tado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigaación 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 e solicitar a porta- bilidad dos mesmos en calquera momento. Para iso, Concello de Valdoviño 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. Pode consultar a información adi- cional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico : correo@concellodevaldovino.com

Coa sinatura desta ficha de alta se compromete a:

- Realizar o pago antes do inicio da actividade e entregar/enviar o xustificante do pago. ao departamento de deportes do concello.

SINATURA do alumno/a (pai/nai/titor, en caso de ser menor de idade))