

| | | |
|--|--------|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO Actividades infantís 2018 | CÓDIGO | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|--------|--------------------------------|

DATOS DO/A PARTICIPANTE

NOME E APELIDOS

NIF

ENDEREZO

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

DATA DE NACEMENTO

NO CASO DE ESPECÍFICAS INDICAR CAL:

QUENDA DE PARTICIPACIÓN

- Esteiro: nados/as nos anos 2013 e 2014 do 9 ao 20 de xullo. (Horario: 10.30 - 13.00 h) - CASA SOCIEDADE
- Muros: nados/as nos anos 2013 e 2014 do 6 ao 17 de agosto. (Horario: 10.30 - 13.00 h) - PAV. MIRAFLORES

AUTORIZACIÓN

Como pai, nai, titor/a da persoa solicitante autorizo a súa asistencia ás Actividades Infantís 2017 e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

AUTORIZACIÓN PARA A DIFUSIÓN DE IMAXES E TRABALLOS REALIZADOS

Como pai, nai, titor/a da persoa solicitante autorizo ao Concello de Muros ao uso das imaxes tomadas durante a realización dos Actividades Infantís 2018, así como, que os seus traballos audiovisuais sexan difundidos publicamente con fins informativos e pedagóxicos.

Os datos subministrados nesta autorización están protexidos pola Lei 15/1999 de protección de datos e unicamente serán empregados polo Concello de Muros para atender a súa solicitude de participación no programa "Actividades Infantís 2018". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante achega de copia do DNI á seguinte dirección: Concello de Muros, Curro da Praza 1, 15250, Muros.

PAGO DA COTA DE PARTICIPACIÓN**ENTIDADE:** ABANCA **NÚMERO DE CONTA:** ES26 2080 5159 7830 4000 5242**IMPORTE:** 8,00€**CÓDIGO DO INGRESO:** NOME E APELIDOS + AI2018**SINATURA DO PAI/NAI OU TITOR/A**

Lugar e data

 , de de

Concelleiro de Deporte