

|                                   |        |                                     |
|-----------------------------------|--------|-------------------------------------|
| PROCEDEMENTO                      | CÓDIGO | DOCUMENTO                           |
| <b>Escolas deportivas 2017/18</b> |        | <b>SOLICITUDE<br/>PREINSCRICIÓN</b> |

**DATOS DO/A PARTICIPANTE**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME E APELIDOS      |                      | NIF                  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |
| ENDEREZO             | LOCALIDADE           |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| CÓDIGO POSTAL        | PROVINCIA            | CONCELLO             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TELÉFONO             | DATA DE NACEMENTO    | CORREO-E             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**ESCOLAS DEPORTIVAS (seleccionar da lista despegable)**

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| Escola deportiva número 1 | <input type="text"/> |
| Escola deportiva número 2 | <input type="text"/> |
| Escola deportiva número 3 | <input type="text"/> |
| Escola deportiva número 4 | <input type="text"/> |
| Escola deportiva número 5 | <input type="text"/> |

**PRAZOS**

- Preinscrición: do 1 ao 15 de setembro
- Matrícula e horarios: do 20 ao 27 de setembro
- Comezo das actividades: a partir do 2 de outubro

**AUTORIZACIÓN**

Como pai, nai, titor/a da persoa solicitante, autorizo a súa asistencia ás Escolas Deportivas 2017/18 e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

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 nas Escolas Deportivas 2017/18. 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.

**SINATURA DO PAI/NAI OU TITOR**

Lugar e data

,  de  de

Concelleira de Cultura, Deporte, Educación e Xuventude