



CONCELLO DE CERCEDA  
(A CORUÑA)

## SOLICITUDE PARA PARTICIPAR NO OBRADOIRO DE COSMÉTICA NATURAL (A PARTIR DE 16 ANOS DE IDADE)

As prazas dispoñibles adxudicaranse segundo a orde de inscrición no Rexistro de Entrada do Concello.

### DATOS DA PERSOA QUE SOLICITA:

Primer apelido:	Segundo apelido:	Nome:
NIF do solicitante:	Enderezo:	
Municipio:	C.P.	Teléfono móbil:
Teléfono fixo:	Enderezo electrónico:	

### SOLICITA:

A participación no OBRADOIRO DE COSMÉTICA NATURAL que organiza o Concello de Cerceda, cunha duración de 12 horas. Inicio: mércores 1 de marzo e remate mércores 5 abril, das 18:30 – 20:30h. Centro Cívico de Cerceda.

Así mesmo declara:

Que **SI** está empadroado/a no Concello de Cerceda

Que **NON** está empadroado/a no Concello de Cerceda

No caso de ser admitido/a na dita actividade autorizo a que se faga o seguinte cargo bancario na conta bancaria que se especifica a seguir:

Cargo de **15,00 euros**

Cargo de **12,75 euros** usuarios/as Carné Xove (achégase fotocopia)

### Datos para a domiciliación bancaria no caso de resultar admitido/a no Curso:

**Titular da conta bancaria:** D./Dna. \_\_\_\_\_

**NIF núm. titular** \_\_\_\_\_ **Teléfono titular:** \_\_\_\_\_

Código cuenta cliente (CCC - IBAN)															
Código país		Entidade			Sucursal			D.C.		Número de conta					

Cerceda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

( Sinatura titular conta bancaria )

A persoa que asina declara que os datos que facilitou son certos. Se o servizo correspondente comproba o contrario, non se terá en conta a súa solicitude.

Autorizo ao Concello de Cerceda a consultar o Padrón Municipal para verificar os datos incluídos neste impreso.

Co fin de cumprir o artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de Protección de datos, infórmase que os datos recollidos van pasar a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é o Concello de Cerceda e cuxa finalidade estipulada é a de xestionar as actividades organizadas polo Concello de Cerceda. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición relativos ao tratamento deste ficheiro poderán exercerse a través do Rexistro Xeral do Concello de Cerceda de acordo cos termos que estableza a dita Lei 15/1999

Cerceda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

( Sinatura persoa solicitante )

### CONSENTIMENTO EXPRESO PARA A RECEPCIÓN DE MENSAXES MÓBILES E A DIFUSIÓN IMAXE PERSOAL

SI  NON Autorizo ao Concello de Cerceda a enviarme SMS informativas.

SI  NON Autorizo a difusión da imaxe persoal nos medios de comunicación con finalidades comunicativas

**Sr. Alcalde do Concello de Cerceda**