



CONCELLO DE CERCEDA
(A CORUÑA)

Espazo reservado para o rexistro

SOLICITUDE ACTIVIDADES DEPORTIVAS E CULTURAIS

DATOS DA PERSOA QUE SOLICITA:

NAS SOLICITUDES DE MENORES, A PERSOA SOLICITANTE SERÁ A NAI/ O PAI OU O/A TITOR/A LEGAL

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

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 establece a dita Lei 15/1999

Cerceda, ____ de _____ de _____
(Sinatura)

SOLICITA

Participar nas seguintes actividades que se van desenvolver no Concello de Cerceda:

Nome e apelidos da persoa para a que solicita	Data nacemento	Actividade/s que se solicitan	Empadroad/a no Concello de Cerceda?
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

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