



CONCELLO DE CASTROVERDE

ESCOLAS DEPORTIVAS 2014-2015

SOLICITUDE INSCRICIÓN

Neno/a _____
Data de nacemento _____ DNI _____
Teléfonos _____ e domicilio
en _____

Estou interesado/a en inscribirme á actividade de:

MULTIDEPORTE

JUDO

NATACIÓN

AUTORIZACIÓN PAIS/NAIS/TITORES

Don/a _____
Con dni _____ pai/nai/titor/a de _____

AUTORIZO a _____ a asistir á/s
actividade/s sinaladas anteriormente.

Castroverde a ____ de _____ de 201....

Asdo.:.....

En relación co establecido na L.O.P.D de Carácter persoal o Concello de Castroverde, procede a informarlle que os datos obtidos no noso formulario serán incorporados a un ficheiro de datos, do que é responsable o Concello de Castroverde, con domicilio social na Praza do Concello , nº 2 -27120- Castroverde- Lugo.

O interesado gozará en todo momento dos dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición garantidos pola lei vixente. O titular dos datos comprométese a comunicar por escrito ó Concello de Castroverde, calquera modificación que se produza nos datos aportados. O interesado tamén autoriza a que o Concello de Castroverde realice gravacións ou fotos do neno/a durante as actividades sinaladas para poder facer uso delas o Concello de Castroverde (subir fotos ou vídeos á páxina web, colgar fotos nas distintas instalacións que posúe o Concello, etc...).