

# SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

## ACTIVIDADES MUNICIPAIS

<b>1. NOME DA ACTIVIDADE/CURSO</b>			
<b>2. DATOS DA PERSOA QUE VAI PARTICIPAR NA ACTIVIDADE</b>			
DNI-NIF/CIF/NIE:	Nome e apelidos/Razón social:	Data de nacemento:	
<b>3. DATOS PARA NOTIFICACIÓNS</b>			
Enderezo:			
CP:	Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:			Outro teléfono:
<b>4. DATOS DO REPRESENTANTE</b> (só en caso de que a persoa inscrita sexa menor de idade)			
Nome e apelidos:	DNI-NIF/CIF/NIE:	Relación co/a menor:	
<b>5. AUTORIZACIÓNS</b>			
	A <b>comprobación dos datos</b> necesarios de cara ó cumprimento dos requisitos establecidos na convocatoria		
	A utilización dos datos persoais para <b>posteriores comunicacións</b> , podendo exercitar o dereito de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ao tratamento dos mesmos conforme ó previsto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal		
	A utilización de <b>imaxes</b> desta actividade para promoción da mesma en <b>prensa, páxinas web e publicacións municipais</b>		
	A incorporación do meu número de teléfono ao <b>grupo de whatsapp</b> que se forme <b>para as cuestións relacionadas unica e exclusivamente coa organización</b> deste curso/actividade		
	De ser o caso, a asistencia a aquelas competicións/exhibicións deportivas e culturais nas que participen as escolas municipais fóra do horario establecido para o desenvolvemento das actividades		

BRIÓN \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_

Enviar cuberta a: [actividadesbrion@gmail.com](mailto:actividadesbrion@gmail.com)

**AO SEÑOR ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BRIÓN**

PRAZA DO CONCELLO, Nº 1 – 15865 – BRIÓN (A CORUÑA) – Tel. 981887006 – Fax. 981887431 – concello@concellodebrion.org – www.concellodebrion.org