

## INSCRICIÓN EN ACTIVIDADES MUNICIPAIS

ACTIVIDADE		
DATOS DA PERSOA INTERESADA		
DNI-NIF/CIF/NIE:	NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL:	
DATA DE NACEMENTO:	ENDEREZO:	
CODIGO POSTAL:	CONCELLO:	PROVINCIA:
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO:	
DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE [só no caso de menores de idade]		
DNI-NIF/CIF/NIE:	NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL:	
ENDEREZO:		
CODIGO POSTAL:	CONCELLO:	PROVINCIA:
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO:	
CANLE DE NOTIFICACIÓN		
NOTIFICACIÓN POSTAL <input type="checkbox"/>	NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA <input type="checkbox"/>	
<small>* RECORDE: As persoas xurídicas, entidades sen personalidade xurídica, os/as profesionais colexiados/as e os/as empregados/as das administracións públicas para os trámites e actuacións que realicen con elas por razón da súa condición de empregado/a público/a teñen a obriga de recibir todas as notificacións por vía exclusivamente telemática. Así mesmo as persoas físicas poden, de xeito voluntario, solicitar a recepción de notificacións telemáticas sempre que posúan un certificado dixital ou DNI electrónico ou sexa Usuario Chave365.</small>		
SOLICITO		
PRAZA PARA PARTICIPAR NA ACTIVIDADE INDICADA, ORGANIZADA POLO CONCELLO DE BRIÓN, E PARA O CAL AUTORIZO EXPRESAMENTE: [marcar con un "X" para autorizar]		
<input type="checkbox"/> 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 ó tratamento dos mesmos conforme ó previsto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais		
<input type="checkbox"/> A utilización de <b>imaxes</b> desta actividade para promoción da mesma en <b>prensa, páxinas web e publicacións municipais</b> .		

Data:

Sinatura: