

INSCRICIÓN EN ACTIVIDADES MUNICIPAIS

ACTIVIDADE		
CURSO DE FORMACIÓN COCÍÑAS COLABORATIVAS. SETEMBRO 2026		
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 ☐		NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA ☐
* 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.		
SOLICITO		
PRAZA PARA PARTICIPAR NA ACTIVIDADE INDICADA, ORGANIZADA POLO CONCELLO DE BRIÓN, E PARA O CAL AUTORIZO EXPRESAMENTE: [marcar con un "X" para autorizar]		
☐ A comprobación dos datos necesarios de cara ó cumprimento dos requisitos establecidos na convocatoria.		
☐ A utilización dos datos persoais para posteriores comunicacións , podendo exercer 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		
☐ A utilización de imaxes desta actividade para promoción da mesma en prensa, páxinas web e publicacións municipais .		

Data:

Sinatura: