



8M - DÍA DA MULLER

Ficha de inscrición

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE

Nome: _____
Apelidos: _____
Data de nacemento: _____ / _____ / _____ Idade: _____

DATOS DAS/OS RESPONSABLES DA PERSOA PARTICIPANTE

Nome da nai, pai, titor ou titora: _____
Enderezo: _____
Teléfonos: _____ DNI: _____
Correo electrónico: _____

OBSERVACIÓNS (alergias, medicacións,...)

DECLARO

- Estou empadroad/a no Concello das Neves. _____ Si Non
- Non teño ningunha enfermidade que me impida facer con normalidade a actividade física á que me anoto. _____ Si Non
- Ter sido informado das condicións sobre protección de datos persoais, e imaxes aceptando e consentindo o tratamento automatizado dos mesmos por parte do Concello das Neves e a empresa colaboradora, na forma e para as finalidades indicadas na Política de Protección de Datos Persoais a efectos do previsto no Regulamento Xeral de Protección de datos. Tamén poderá exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación, e, no seu caso, oposición, segundo o establecido no citado regulamento. _____ Si

AUTORIZO

- A/o mesma/o a participar nas saídas que se leven a cabo no marco do programa, fóra das instalación reservadas para a realización das actividades. _____ Si Non
- A seguinte relación de persoas para entregar ou recoller ao menor participante:
D/dna _____ con DNI _____
D/dna _____ con DNI _____
D/dna _____ con DNI _____

Con DNI _____ **DECLARO** que todos os datos aquí escritos son certos. (Cubrir o pai/nai/titor ou titora en caso de menores de idade).

As Neves, a _____ de _____ de 2024
Sinatura da nai, pai, titor ou titora