



# SEMANA SANTA 2024

## Ficha de inscripción

### 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 (alerxias, 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