Concello de CARRAL

| Data recepción | Hora recepción |
|---|---|
| | |

# SOLICITUDE DE INSCRICIÓN ESCOLAS MUNICIPAIS

*(Cubrir 1 solicitude por alumno/a)*

**DATOS ALUMNO/A**

***APELIDOS*** ..... ***NOME*** .....

***DNI/NIE:*** ..... ***ENDEREZO*** .....

***LOCALIDADE*** ..... ***C.P.*** ..... ***DATA NACEMENTO*** .....

***TFNO. 1*** ..... ***MÓBIL*** .....

***SEXO*** ***Home*** ◯ ***Muller*** ◯ ***CORREO ELECTRÓNICO:*** .....

***Autoriza a recibir información relativa a estas actividades municipais a través da aplicación WhatsApp?:*** ◯ SI ◯ NON

**ACTIVIDADES NAS QUE SE INSCRIBE**

| ***ACTIVIDADES*** | ***GRUPO*** ***(Segundo idades)*** |
|---|---|
| *1.-* | |
| *2.-* | |
| *3.-* | |
| *4.-* | |
| *5.-* | |

*Se padece algunha enfermidade/lesión que limite ou incida nalgunha das actividades citadas, indíqueo:* .....

**DATOS BANCARIOS**

***NOME DO TITULAR:*** ..... ***DNI*** .....

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

***IBAN*** ***Nº CONTA BANCARIA***

**FORMA PAGO**

***FORMA DE PAGO:*** *Mensualidades* ◯ *Único pago* ◯

***DESCONTOS****(debidamente acreditados)* *Familia Numerosa* ◯ *Terceira Idade* ◯ *Voluntario P.C.* ◯

**POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

**POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:**

De acordo co disposto na normativa vixente en materia de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados polo Concello de Carral, para a súa inscrición nas Escolas Municipais. Comunícaselle que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión (dereito ao esquecemento), portabilidade, oposición, limitación do tratamento , así como no ser obxecto de decisións automatizadas, dirixindo a súa petición acompañada dun documento identificativo válido ao enderezo postal Campo da Feira, 1, 15175 CARRAL (A Coruña) ou ben a través do enderezo electrónico dpo@carral.es.

**CONSENTIMENTO PUBLICACIÓN DE DATOS:**

Autorizo ao Concello de Carral a publicar nos taboleiros informativos e web municipal as listaxes de admitidos e reservas co nome e apelidos dos inscritos/as

◯ *SI consinto a publicación do nome/apelidos*

◯ *NON consinto a publicación do nome/apelidos*

**CONSENTIMENTO DE IMAXE E PARTICIPACIÓN:**

O Concello de Carral e a empresa prestadora do servizo, tomarán de fotografías e vídeos no desenrolo das actividades, coa finalidade informativa e divulgativa (prensa, folletos, carteis, facebook, web municipal, etc.)

◯ *SI consinto a toma de imaxes*

◯ *NON consinto a toma de imaxes*

***Sinatura titular da conta bancaria***

***Sinatura (no seu caso pai, nai ou titor)***

*** O/a asinante **autoriza os pagos** dos recibos que sexan presentados polo Concello de Carral en concepto de Escolas Municipais*

*** O/a asinante **declara seren certos os datos achegados**. Se o Concello de Carral detectara falsidade nos devanditos datos, o alumno/a causará baixa automáticamente.*

*** O/a asinante **declara ter lido, comprende e acepta** cumprir **as condicións de inscrición e participación descritas nas bases reguladoras do programa de actividades das escolas municipais**.*