

Nº de orde de solicitude:.....
(a cubrir polo Concello)

ACTIVIDADES NAS QUE PARTICIPA (Marcar con X)

- | | |
|--|--|
| ☐ Ximnasia en Nogueira | ☐ Ximnasia en A Ciadella |
| ☐ Ximnasia en As Cruces | ☐ Activate |
| ☐ Ximnasia en Porta | ☐ Pilates en Penagrande |
| ☐ Ximnasia en Pousada | ☐ Pilates en Porta (10:00 - 11:00h) |
| ☐ Ximnasia en Roade | ☐ Pilates en Porta (11:15 - 12:15h) |
| ☐ Ximnasia en Carelle | |

DATOS DO PARTICIPANTE

Nome e Apelidos:.....
Data de Nacemento: DNI:
Dirección:..... Concello:.....
Teléfono de contacto:

DATOS MÉDICOS

¿Segue algún tratamento médico? ☐ Si ☐ Non Motivo:.....
Alerxias: Outras observacións:

AUTORIZACIÓN CESIÓN DE IMÁXENES ☐ Autorizo ☐ Non autorizo

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DA CONTA

Nome e apelidos:
DNI:

Nº DE CONTA COMPLETO:

.....

Autorizo ó Concello de Sobrado a cobrar o pago das escolas deportivas do nº de conta escrito nesta autorización.

Asdo.:

En Sobrado a de de 20

1. Deberase achegar certificado ou xustificante (recibo, etc.) do nº de conta.

2. En caso de manter o número de conta do curso anterior, marca cunha (X) o seguinte recadro ☐



O/a PARTICIPANTE,,
manifesta ser informado e comprendido a información anterior, de forma previa a pres-
tar o seguinte consentimento para que se traten os seus datos persoais, para a actividade
“Actividades deportivas 2026-2027”: SI ☐ NON ☐

Consinte que se traten os seus datos persoais e en concreto a súa imaxe, mediante a súa
captación en foto ou vídeo, para publicacións en redes sociais e medios de comunicación,
escritos e audiovisuais: SI ☐ NON ☐

O consentimento poderá ser revocado en calquera momento mediante comunicación ao
Concello de Sobrado, ben por escrito no enderezo de Praza Portal 1, 15813, Sobrado, A Co-
ruña ou a través de correo electrónico: correo@sobrado.es, xuntando, en ambos casos,
fotocopia de documento identificativo (D.N.I., C.I.F., N.I.E., ou Pasaporte).

Declaro, que os datos consignados nesta solicitude son certos

Data:

Asinado,

RESPONSABLE E DPD	RESPONSABLE: CONCELLO DE SOBRADO, con N.I.F.: P-1508100-C DPD: ARIAS AVOGADOS/ ROMÁN ARIAS FRAIZ.
FINALIDADE	Concello de Sobrado, tratará os seus datos coa finalidade de levar a cabo a ludoteca de verán organizado polo Concello así como, incorporalos ao sistema de tratamento do que é responsable.
LEXITIMACIÓN	Interese público (art. 6.1 e) RGPD), consentimento expreso (art. 6.1 a).
DESTINATARIOS	-Non se prevé a cesión de datos -Non se contempla a transferencia internacional de datos.
DEREITOS	O AFECTADO/A ten dereito a obter o acceso aos seus datos, á súa rectificación ou supresión, á limitación do seu tratamento, ou a oponerse ao mesmo, así como á portabilidade dos seus datos, solicitando mediante comunicación ao Responsable de tratamento, Concello de Sobrado, ben no seu domicilio, Praza do Portal nº1, 15813, Sobrado ou a través de: correo@sobrado.es , ante o Delegado en Protección de Datos, Román Arias Fraiz, no domicilio profesional de <i>Arias Avogados</i> , Rúa da Concordia nº1, Entlos A e B, 32003, Ourense, ou ao enderezo de correo electrónico protecciondedatos@ariasavogados.com , ou ben ante a AEPD a través de www.aepd.es xuntando, en ambos casos, fotocopia de document identificativo (D.N.I., C.I.F., N.I.E., ou Pasaporte).
PROCEDENCIA	Os datos proceden do propio afectado/a.
+ INFO	https://www.sobrado.es/politica-de-privacidade@0267.html

