

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

ACTIVIDADES NAS QUE PARTICIPA (Marcar con X)

- | | |
|---|---|
| ☐ Fútbol sala - luns (2020 e 2022) | ☐ Bádminton - mércores (2017 e 2019) |
| ☐ Fútbol sala - luns (2017 e 2019) | ☐ Bádminton - xoves (2011 e 2016) |
| ☐ Fútbol sala - luns (2013 e 2016) | ☐ Patinaxe - mércores (2017 e 2019) |
| ☐ Judo - martes (2013 e 2022) | ☐ Patinaxe - mércores (2020 e 2022) |
| ☐ Natación - venres (2015 e 2022) | ☐ Patinaxe - xoves (2011 e 2016) |

DATOS DO PARTICIPANTE

Nome e Apelidos:.....

Data de Nacemento: Teléfono:

Dirección:..... Concello:.....

DATOS MÉDICOS

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

Alerxias: Outras observacións:

AUTORIZACIÓN MATERNA OU PATERNA PARA MENORES DE IDADE

D/Dña:.....

con DNI e como pai/nai/ do/a participante, autorizo a
súa asistencia as actividades arriba indicadas e tamén AUTORIZO a tomar as medidas
necesarias en caso de urxencia.

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 NAI/PAI/TITOR LEGAL,,
manifesta ser informado e comprendido a información anterior, de forma previa a prestar o seguinte consentimento para que se traten os datos persoais do participante, para a actividade “Actividades deportivas 2026-2027”: SI ☐ NON ☐

Consinte que se traten os datos persoais do participante 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:

NAI/PAI/TITOR LEGAL: 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 Coruña 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, Nai/ Titora legal

RESPONSABLE E DPD	RESPONSABLE: CONCELLO DE SOBRADO, con N.I.F.: P-1508100-C DPD: ARIAS ABOGADOS/ 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

