

## SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NAS ESCOLAS CULTURAIS E DEPORTIVAS MUNICIPAIS

<b>PERSOA SOLICITANTE (maior de idade)</b>			
NOME:	APELIDOS:		
DATA DE NACEMENTO:	IDADE:	DNI/CIF:	
ENDEREZO:			
CONCELLO:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO FIXO:	TELÉFONO MÓBIL:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN POR ESTAR EN POSESIÓN DO CARNET XOVE (50%)			

Actuando en nome propio.

Representando, en calidade de \_\_\_\_\_, a  
D/Dna. \_\_\_\_\_

<b>PERSOA INTERESADA (Cubrir só en caso de que a persoa solicitante sexa distinta da interesada)</b>			
NOME:	APELIDOS:		
DATA DE NACEMENTO:	IDADE:	DNI/CIF:	
ENDEREZO:			
CONCELLO:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO FIXO:	TELÉFONO MÓBIL:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN POR ESTAR EN POSESIÓN DO CARNET XOVE (50%)			

<b>DATOS DA ACTIVIDADE</b>
SOLICITO INSCRIBIRME NA ESCOLA MUNICIPAL DE:
GRUPO/PARROQUIA:
OBSERVACIÓNS:

<b>CONTA BANCARIA PARA O PAGAMENTO (Se non coñece o IBAN, consúlteo no seu banco ou caixa)</b>						
IBAN (24 díxitos)						
PERSOA TITULAR:						

<b>PAGAMENTO DA TAXA (Risque o cadro correspondente)</b>
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de San Sadurniño ao cobro por cargo en conta

Realizo o pagamento na conta do Concello de San Sadurniño

Nº DE CONTA DO CONCELLO PARA O INGRESO: ES74-2080-0208-0131-1000-0059 (entidade: ABANCA)

Nota: é necesario achegar unha copia do xustificante de pagamento con esta inscrición

Realizo o pagamento nas oficinas do Concello de San Sadurniño

CANTIDADE A INGRESAR
Cuota: .....euros
TOTAL: ..... euros

**SOLICITA:** Que tras os trámites e informes pertinentes, se proceda á inscrición na actividade solicitada.  
(Lugar e data)

Asinado.

#### **ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SAN SADURNIÑO**

- Estas tarifas actualizaranse anualmente segundo a evolución do IPC
- As persoas posuidoras do carnet xove deberán presentar copia do catnet.

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE SAN SADURNIÑO, con enderezo no Casal, 16, 15560 San Sadurniño; correo@sansadurnino.gal. FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado. PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo. LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo. DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O CONCELLO DE SAN SADURNIÑO non cederá os seus datos de carácter persoal. DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. O CONCELLO DE SAN SADURNIÑO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.