



ANEXO I. SOLICITUDE ESCOLAS DEPORTIVAS: ATLETISMO.

Tomarase como data de solicitude aquela na que se presente o total da documentación esixida nas Bases Reguladoras

Nome e apelidos do/a alumno/a:			
Data de nacemento:		Curso:	
Nome e apelidos pai/nai/titor/a:			DNI:
Enderezo:		C.P.:	Localidade:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Email:	

Persoas autorizadas a recoller ó alumno	Nome e apelidos	DNI	Teléfono
1.			
2.			
Patoloxías (alerxias, enfermidades crónicas, etc.)			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

	Fotocopia do D.N.I. ou N.I.F. do solicitante
	Convenio regulador (no caso de ser necesario)

Pola presente autorizo ao Concello de O Valadouro para obter os datos de empadramento, así como a incluírme nas lista de difusión que sexan creadas para as comunicacións referentes ás Escolas Deportivas do Concello de O Valadouro.

Declaro que coñezo e acepto as bases reguladoras do programa Escolas Deportivas do Concello de O Valadouro.

En O Valadouro, a ____ de _____ de 20__

Asdo.:

De acordo co establecido no Regulamento UE 2016/679 de Protección de Datos Personais (RGPD), informámolo de que o responsable de tratamento dos seus datos persoais é o Concello de O Valadouro con dirección en C/ Feira Nova, 1, CP 27770, O Valadouro. (Lugo). Os seus datos persoais serán empregados para a xestión do expediente administrativo solicitado por vostede a través do presente formulario. La lexitimación para o tratamento dos seus datos persoais é o cumprimento dunha obriga legal. Os datos persoais cederanse cando exista una obrigación legal para cedelos. Vostede ten dereito a acceder, rectificar o suprimir os seus datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional e detallada de protección de datos, que pode consultar na oficina da entidade sita en la dirección arriba indicada ou ben solicitándoa a través da sede electrónica do Concello: <https://valadouro.sedelectronica.es/info.0>