



FOLLA DE INSCRICIÓN ACTIVIDADES MUNICIPAIS 2019-2020

Nome _____

D.N.I. _____ Data de nacemento _____

Enderezo _____

Correo electrónico _____

Teléfono/s _____

(Para menores de idade)

Autorizo a _____ Idade _____

Data de nacemento _____

ACTIVIDADE/S _____

Non teño ningunha enfermidade que me impida facer con normalidade a actividade física á que me anoto

Autorizo o Concello, en cumprimento co previsto na LO15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal e no RD 1720/07, que os datos de carácter persoal recollidos polo Departamento de Cultura e Deporte, así como as fotografías ou gravacións feitas ao longo do desenvolvemento dos distintos programas culturais e deportivos que se levan a cabo no Concello de Irixoa, coa finalidade de informar e xestionar as actividades, serán almacenados nun ou máis ficheiros con titularidade do Concello, que á súa vez se atopan debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. Para exercer o dereito ao acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os meus datos persoais, así como o de revocación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas dirixome ao **Concello de Irixoa, R/Pazo de Irixoa Nº6A, 15313, Irixoa, A Coruña.**

Irixoa, ____ de _____ 20 ____

Sinatura: