



# TARDES DE CONCILIACIÓN Preinscripción

## ACTIVIDADES MUNICIPAIS

### 1. ACTIVIDADE/S

Tardes de conciliación (luns a venres en horario de tarde)

- Inscripción mensual, meses de outubro, novembro e decembro
- Horario que necesita: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DA PERSOA QUE VAI PARTICIPAR NA ACTIVIDADE (NENOS/AS DE 3 A 12 ANOS)

DNI-NIF/CIF/NIE:	Nome e apelidos/Razón social:	Data de nacemento:
------------------	-------------------------------	--------------------

### 3. DATOS PARA NOTIFICACIÓNS

Enderezo:	CP:	Concello:
Correo electrónico:	Teléfono fixo:	Teléfono móbil:

### 4. DATOS DO REPRESENTANTE (só en caso de que a persoa inscrita sexa menor de idade)

Nome e apelidos:	DNI-NIF/CIF/NIE:	Relación co/a menor:
------------------	------------------	----------------------

### 5. SOLICITO

PRAZA PARA PARTICIPAR NA/S ACTIVIDADE/S INDICADA/S, ORGANIZADA/S POLO CONCELLO DE BRIÓN, E PARA O CAL  
**AUTORIZO EXPRESAMENTE: [marcar cun "X" no caso de NON AUTORIZAR]**

- A comprobación dos datos necesarios de cara ó cumprimento dos requisitos establecidos na convocatoria.
- A utilización dos datos persoais para posteriores comunicacións, podendo exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ó tratamento dos mesmos conforme ó previsto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.
- A utilización de imaxes desta actividade para promoción da mesma en prensa, páxinas web e publicacións municipais.
- As decisións médico-cirúrxicas que fose necesario adoptar en caso de extrema urxencia, baixo a dirección facultativa pertinente.
- A asistencia a aquelas competicións/exhibicións deportivas e culturais nas que participen as escolas municipais fóra do horario establecido para o desenvolvemento das actividades.

BRIÓN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_

Presentación da solicitude: envío da solicitude ao correo [actividadesbrion@gmail.com](mailto:actividadesbrion@gmail.com)

AO SEÑOR ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BRIÓN