



Concello de Brión  
www.concellodebrion.org

# SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

REXISTRO DE ENTRADA Nº:  
DATA:  
EXPEDIENTE Nº:

## ACTIVIDADES MUNICIPAIS

### 1. ACTIVIDADE/S

### 2. DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

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

### 3. DATOS PARA NOTIFICACIÓNS

Enderezo:			
CP:	Municipio:	Provincia:	Teléfono fixo:
Correo electrónico:			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: \_\_\_\_\_

AO SEÑOR ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BRIÓN

PRAZA DO CONCELLO, Nº 1 – 15865 – BRIÓN (A CORUÑA) – Tel. 981887006 – Fax. 981887431 – concello@concellodebrion.org – www.concellodebrion.org