



**CONCELLO DE OUTES (A Coruña)**  
**ACTIVIDADES**

**DATA DE ALTA**

**DATOS DO SOLICITANTE**

<b>Nome e apelidos</b>	<b>NIF</b>	<b>Data Nacemento</b>
<b>Nome e apelidos do pai, nai ou titor/a</b>	<b>NIF</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Enderezo</b>	<b>Población</b>	<b>Concello</b>

**Descrición:**

Solicitude de praza para a participación nas actividades culturais organizadas polo Concello de Outes.

<b>ACTIVIDADE</b>	<b>COTA MENSUAL</b>	<b>REDUCCION</b>	<b>TOTAL MES</b>	<b>TRIMESTRE</b>
-------------------	---------------------	------------------	------------------	------------------

**TOTAL IMPORTE TRIMESTRAL ACTIVIDADES**

**SOLICITO a inscrición nas actividades sinaladas e AUTORIZO a domiciliación do importe na conta seguinte:**

**NUMERO DE CONTA:**

**AUTORIZO** ao Concello de Outes para que consinta a toma de fotografías e a gravación de imaxes nas actividades nas que apareza o/a neno/a, ben individualmente ou estando co grupo.

A difusión das imaxes e sons a través de medios de comunicación audiovisual, redes sociais, xornais ou pasar a formar parte do arquivo do Concello de Outes para a súa utilización en campañas de promoción. En todo momento serán respectados os dereitos da infancia.

**SI**  **NON**

**AUTORIZO** aos/ás monitores/as para que no caso dunha emerxencia médica, poidan trasladar ao/á neno/a arriba citado ao centro de saúde ou hospital.

**SI**  **NON**

**AUTORIZO** ás seguintes persoas, maiores de idade, para recoller o/a neno/a arriba citado/a son:

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI Nº \_\_\_\_\_

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI Nº \_\_\_\_\_

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI Nº \_\_\_\_\_

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán confidencias e incorporados aos correspondetes ficheiros do Concello. En calquera momento poderá exercer o dereito a cancelar dita autorización no rexistro xeral do Concello.

<p><b>Sinatura da persoa solicitante (maior de idade)</b></p> <p>Outes, a</p>	
---	--