



# CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1  
 27373 Begonte  
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027  
 Email: inscricions@concellodebegonte.es

<b>DOCUMENTO:</b> <b>ADULTOS</b>		<b>Nº Rex:</b>	
<b>INSCRICIÓN ACTIVIDADES SOCIOCULTURAIS E DEPORTIVAS 2016/2017</b>		<b>EMPADROADO:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>DATOS DO ALUMNO/A</b>			
Apelidos:		Nome:	
Enderezo:			Concello:
Dni/nie:		Data de Nacemento:	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil :	Correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante <b>whatsapp</b> ou <b>correo electrónico</b> do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
<b>INFORMACIÓN MÉDICO-SANITARIO</b>			
Padece algunha enfermidade ou discapacidade:			
Ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos :			
<b>SINALE CUN X A/ AS ACTIVIDAD/ES NAS QUE SE INSCRIBE E O GRUPO</b>			
XIMNASIA MANTEMENTO. <b>ESCRIBA A PARROQUIA:</b>			
AQUA GYM		ZUMBA	
BAILES DE SALÓN E RITMOS LATINOS		@ ZUMBE@R	
IOGA		MANEXO DAS NOVAS TECNOLOXÍAS: MÓBIL.	
INTERNET	GRUPO I	MEMORIA	BEGONTE
	GRUPO II		BAAMONDE
	GRUPO I		GRUPO I (MENOS DE 55 ANOS)
PINTURA	GRUPO II	PILATES	GRUPO II (MÁIS DE 55 ANOS)
	GRUPO III		GRUPO III (MÁIS DE 55 ANOS)
	BEGONTE		GRUPO IV (BAAMONDE)
AERÓBIC	BEGONTE		
<b>DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA DAS ACTIVIDADES 2016/2017</b>			
<b>Titular da conta</b>			
	<b>IBAM</b>		
Asinada abaixo esta inscrición e orde de domiciliación , o debedor autoriza ao acreedor (Concello de Begonte)a enviar instrucións á entidade bancaria do primeiro para cobrar á súa conta,e á entidade bancaria para efectuar os ditos débitos segundo as instrucións do acreedor.			
<b>DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA INSCRICIÓN:</b>			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM <input type="checkbox"/> TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA (obrigatorio so para familias numerosas)			
<b>A persoa solicitante(nai/pai ou titor) declara</b>			
1. Autorizo a participar ó alumno inscrito na actividades socioculturais e deportivas 2016/2017 e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario. 2. Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomadas no transcurso da participación das actividades inscrito e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, conforme a Lei Orgánica 15/1999 de Protección de carácter persoal . <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 3. <input type="checkbox"/> Lin e acepto as condicións xerais do programa de actividades socioculturais e deportivas 2016/2017.			
Begonte a		de	
Sinatura do/a alumno/a		de 20 .	
		Sinatura do pai/nai ou titor	
		no caso do alumno sexa menor de idade	

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.