



CONCELLO DE BEGONTE

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

PROCEDEMENTO: XOGOBEGONTELANDIA				DOCUMENTO INSCRICIÓN NEN@S	
DATOS DA NAI/PAI OU PERSOA REPRESENTANTE					
Apelidos:		Nome:		Dni/nie:	
Enderezo:				Concello	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil: Whatsapp: ☐ SI ☐ NO		Correo electrónico:	
☐ Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta inscrición así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.					
DATOS NEN@S					
Apelidos:		Nome:		Data nacemento (dd/mm/aaaa)	Empadroadado ☐ Si ☐ No
Dni/nie: (Adxuntar dni do nen@ se nunca o aportou para outras actividades)					
Centro Educativo:				Curso:	
Observacións (alerxias, enfermidades, etc):					
SINALA AS ACTIVIDADES NAS QUE DESEXAS INSCRIBIRTE					
Actividade					
☐ XOGOBEGONTELANDIA					
DESCONTO POR FAMILIA NUMEROSA (aportar título familia numerosa) ☐ SI ☐ NO					
DATOS BANCARIOS PARA AUTORIZACIÓN DOMICILIARIA DO RECIBO DAS ACTIVIDADES					
Titular da conta		Nº da conta bancaria (24 díxitos)			
		IBAN			
Como titular desta conta, autorizo a cargar o importe do custo da actividade de Xogobegontelandia. Cambio de conta ☐ Si ☐ No (<u>Acompañar certificación da conta bancaria co código IBAN</u>).					
Sinatura da persoa representante					
Lugar e data, a de de					
Dª/D..... matriculouse en Xogobegontelandia 2016 do Concello de Begonte. As comunicacións das baixas faranse antes do día 21 de marzo de 2016 nas oficinas municipais ou no correo inscricions@concellodebegonte.es Esta parte <u>deberá ser conservada</u> pólo asinante como xustificante da realización da matrícula de Xogobegontelandia 2016 .					
Lugar e data , a de de					



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, comunicándollos a este Concello.



DECLARACIÓN XURADA

D./D^a. con DNI en
calidade de representante (pai/nai ou titor/a legal).

DECLARA que:

1. Autorizo ao meu fillo/a, a participar en tódalas actividades inscrita, organizada polo Concello de Begonte,
2. O Concello de Begonte, responsable do desenvolvemento e da execución destas actividades, dispón do meu consentimento expreso, polo que poderá utilizar fotografías tomadas no transcurso da participación do meu fillo/a nestas actividades e facer uso delas nas súas respectivas tarefas de información e difusión.
De non dar o consentimento ao apartado segundo marcar cun "X" no recadro. ☐
3. A través da sinatura desta autorización comprométome a aceptar o réxime ético e de comportamento.
4. Declaro que o meu fillo/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que impida desenrolar este tipo de actividades o que poidan agravarse coa su práctica.
5. Lin e acepto a condicións xerais da actividade de Xogobegontelandia 2016.

Sinatura da persoa representante

Lugar e data

....., a de de