



Concello de  
CARRAL

Data recepción

Hora recepción

# SOLICITUDE DE INSCRICIÓN ESCOLAS MUNICIPAIS

(Cubrir 1 solicitude por alumno/a)

DATOS ALUMNO/A

APELIDOS \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DNI/NIE: \_\_\_\_\_ ENDEREZO \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ DATA NACEMENTO \_\_\_\_\_  
TFNO. 1 \_\_\_\_\_ MÓBIL \_\_\_\_\_  
SEXO Home ☐ Muller ☐ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
Autoriza a recibir información relativa a estas actividades municipais a través da aplicación WhatsApp?: ☐ SI ☐ NON

ACTIVIDADES NAS QUE SE  
INSCRIBE

ACTIVIDADES

GRUPO  
(Segundo idades)

1.-  
2.-  
3.-  
4.-  
5.-

Se padece algunha enfermidade/lesión que limite ou  
incida nalgunha das actividades citadas, indíqueo:

DATOS  
BANCARIOS

NOME DO TITULAR:

DNI

E S  
IBAN

Nº CONTA BANCARIA

FORMA  
PAGO

FORMA DE PAGO: Mensualidades ☐ Único pago ☐

DESCONTOS (debidamente acreditados) Familia Numerosa ☐ Terceira Idade ☐ Voluntario P.C. ☐

POLÍTICA DE PROTECCIÓN  
DE DATOS

## POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

De acordo co disposto na normativa vixente en materia de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados polo Concello de Carral, para a súa inscrición nas Escolas Municipais. Comunícaselle que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión (dereito ao esquecemento), portabilidade, oposición, limitación do tratamento, así como no ser obxecto de decisións automatizadas, dirixindo a súa petición acompañada dun documento identificativo válido ao enderezo postal Campo da Feira, 1, 15175 CARRAL (A Coruña) ou ben a través do enderezo electrónico dpo@carral.es.

## CONSENTIMIENTO PUBLICACIÓN DE DATOS:

Autorizo ao Concello de Carral a publicar nos taboleiros informativos e web municipal as listaxes de admitidos e reservas co nome e apelidos dos inscritos/as

☐ SI consinto a publicación do nome/apelidos  
☐ NON consinto a publicación do nome/apelidos

## CONSENTIMIENTO DE IMAXE E PARTICIPACIÓN:

O Concello de Carral e a empresa prestadora do servizo, tomarán de fotografías e vídeos no desenrolo das actividades, coa finalidade informativa e divulgativa (prensa, folletos, carteis, facebook, web municipal, etc.)

☐ SI consinto a toma de imaxes  
☐ NON consinto a toma de imaxes

Sinatura titular da conta bancaria

Sinatura (no seu caso pai, nai ou titor)

\*\* O/a asinante **autoriza os pagos** dos recibos que sexan presentados polo Concello de Carral en concepto de Escolas Municipais

\*\* O/a asinante **declara seren certos os datos achegados**. Se o Concello de Carral detectara falsidade nos devanditos datos, o alumno/a causará baixa automática.

\*\* O/a asinante **declara ter lido, comprende e acepta** cumprir as condicións de inscrición e participación descritas nas bases reguladoras do programa de actividades das escolas municipais.