

## Datos do/a solicitante (\*)

NIF / NIE	Data de Nacemento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## No caso de menor de idade datos do pai/nai/titor (\*)

NIF / NIE	Data de Nacemento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Datos a efectos de notificacións (\*)

Medio de notificación	Email	Móbil				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Pais	Provincia	Municipio	Parroquia	Código postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo Vía	Enderezo	Número / Km	Bloque	Escaleira	Planta	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Expón / Solicita (\*)

Expón

Aberto o prazo de inscrición para as ESCOLAS DEPORTIVAS 21/22

Solicita:

Unha praza nas actividades que elixo a continuación (ver apartado 6 das bases que rixen as inscricións das EDM):

Actividade 1	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
Actividade 2	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
Actividade 3	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>

## Outra información (\*)

É a primeira vez que participo nas Escolas Deportivas...  si  non

Sei nadar...  si  non

Sei patinar...  si  non

Se padece algunha discapacidade, indique: Tipo  Grao



## Datos do/a solicitante (\*)

NIF / NIE

Data de Nacemento

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

## Datos do/a titular da conta (no caso de ser distinto o solicitante)

NIF / NIE

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

## Taxa Escolas Deportivas Municipais (ordenanza fiscal nº 33) (\*)

90 €- EMPADRONADOS (Autorizo o SMD a comprobar os datos de empadronamento)

Pago fraccionado

180 €- NON EMPADRONADOS

Pago fraccionado

45 €- COLEXIOS ROMÁN E MOREDA (iniciación deportiva)

Pago fraccionado

## Número de conta (\*)

Entidade

Provincia

Municipio

Código postal

Número de conta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Declaro (\*)**

---

**DECLARO QUE, TANTO EU COMO O/A ALUMNO/A AL QUE REPRESENTO:**

1. Coñecer e aceptar as bases reguladoras da inscrición as Escolas Deportivas 2021/2022
2. Comprometerme a cumprir coa normativa sanitaria en vigor que afecte a actividade e calquera outra modificación posterior de dita normativa.
3. Dar o consentimento o Concello de Vilalba para a publicación de imaxes das actividades nas que apareza o alumnado individualmente ou en grupos, así como a súa cesión para os medios de comunicación local.
4. Non asistir a actividade con febre, síntomas compatibles coa enfermidade Covid- 19 ou calquera outra, ou en caso de estar pendente do resultado dunha proba diagnóstica de infección activa.
5. Que, a pesar da existencia dun protocolo, entendemos a posibilidade de infección por COVID 19 e somos conscientes dos riscos que conleva a práctica deportiva en espacios comúns, nunha situación pandémica como a actual, e sabemos que os responsables das actividades non poden garantir con plena seguridade a práctica deportiva en relación a dito contexto.
6. Estar informados e advertidos sobre os riscos que poderíamos sufrir no caso de contraer a enfermidade COVID 19, así como as consecuencias de posibles secuelas, que poderían afectar a nosa saúde, ademais da dos demais.
7. Non padecemos ningún síntoma COVID 19, nos últimos 14 días: febre, cansancio, tos seca ou dificultades para respirar, entre outros.
8. Non estivemos en contacto con ningunha persoa que dera positivo en COVID 19, nos últimos 15 días.
9. Finalmente declaro a miña intención de participar no programa deportivo Escolas Deportivas 2021/2022, asumindo as consecuencias e responsabilidades.

## Consentimento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos(\*)

- Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos aportados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Vilalba
Finalidade	Tramitar procedementos y actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento de una misión realizada en interese público o en el exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Cederanse datos, de ser o caso, a outras Administracións Públicas a aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir es datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección <a href="http://vilalba.sedelectronica.es/">http://vilalba.sedelectronica.es/</a>

- Presto o meu consentimento para que os datos aportados na instancia e na documentación que a acompaña podan ser utilizados para o envío de información de interese xeral.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Vilalba
Finalidade	Informar sobre as actividades que se realizan por parte do Concello de Vilalba
Destinatarios	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Lexitimación	Consentimento
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir es datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección <a href="http://vilalba.sedelectronica.es/">http://vilalba.sedelectronica.es/</a>

- Presto o meu consentimento para que a Entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

### Sinatura

Pai / Nai / Titor / Titora

Pai / Nai / Titor / Titora

Municipio

Data