

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 a ESCOLA MUNICIPAL TEATRO 21/22

Solicita:

Unha praza na Escola Municipal de Teatro que elixo a continuación:

Grupo Infantil (de 6 anos (2015) ata 10 anos (2011)

Grupo Xuvenil (de 11 anos (2010) ata os 16 anos (2005)

Grupo adulto (+ 16 anos)

Outra información (*)

Se padece algunha discapacidade, indique: Tipo Grao

(*) Cubrir obrigatoriamente

(**) Taxa estipulada pendente de aprobación do prezo público.



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 Escola Municipal de Tetro ()**

30 €- GRUPO INFANTIL

60 €- GRUPO XUVENIL

60 €- GRUPO ADULTO

EXENTO DE PAGO

Máximo de 25 prazas por grupo.

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(*) Cubrir obrigatoriamente

(**) Taxa estipulada pendente de aprobación do prezo público.

Declaro (*)

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

1. Comprometerme a cumprir coa normativa sanitaria en vigor que afecte a actividade e calquera outra modificación posterior de dita normativa.
2. 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.
3. 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.
4. Que, a pesar da existencia dun protocolo, entendemos a posibilidade de infección por COVID 19 e somos conscientes dos riscos que conleva a actividade en espazos comúns, nunha situación pandémica como a actual, e sabemos que os responsables da actividade non poden garantir con plena seguridade a práctica da mesma en relación a dito contexto.
5. 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.
6. Non padecemos ningún síntoma COVID 19, nos últimos 14 días: febre, cansazo, tos seca ou dificultades para respirar, entre outros.
7. Non estivemos en contacto con ningunha persoa que dera positivo en COVID 19, nos últimos 15 días.
8. Finalmente declaro a miña intención de participar na Escola Municipal de Teatro 2021/2022, asumindo as consecuencias e responsabilidades.

(*) Cubrir obrigatoriamente

(**) Taxa estipulada pendente de aprobación do prezo público.

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre a 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 http://vilalba.sedelectronica.es/

- 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 http://vilalba.sedelectronica.es/

- 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

(*) Cubrir obrigatoriamente

(**) Taxa estipulada pendente de aprobación do prezo público.