**FOLLA DE INSCRICIÓN ANDAINA RIBEIRAS DO MANDEO – MIRADOR DA ESPENUCA**

**DOMINGO 19 DE NOVEMBRO DE 2017**

* **NOME E APELIDOS:**
* **D.N.I.:**
* **DATA DE NACEMENTO:**
* **DOMICILIO:**
* **TELÉFONO DE CONTACTO:**
* **DATOS DE INTERÉS ( ENFERMIDADES, LESIÓNS..):**
* **NOME COMPLETO DA NAI/PAI OU TITOR E D.N.I.:**
* A PERSOA ABAIXO ASINANTE DECLARA QUE TODOS OS DATOS SON CERTOS.
* O/A PARTICIPANTE E NO SEU CASO O TITOR FAI CONSTAR QUE NON PADECE ENFERMIDADE OU DOENZA QUE LLE INCAPACITE PARA TOMAR PARTE NA ACTIVIDADE.
* AUTORIZO A CAPTACIÓN E REPRODUCCIÓN DE IMAXES DURANTE A PARTICIPACIÓN DA ACTIVIDADE, ASÍ COMA A INCLUSIÓN DAS IMAXES EN CARTEIS, TRÍPTICOS, RR.SS. E DEMÁIS MATERIAL UTILIZADO PARA PUBLICAR OU DIFUNDIR AS ACTIVIDADES MUNICIPAIS.

**SI** **NON**

 **MOECHE, DE DE 2017** **ASINADO:**

**\*\* O CUSTO DESTA ACTIVIDADE É DE 5€ PARA AS PERSOAS MAIORES DE 12 ANOS. PÓDESE FACER O PAGO CON TARXETA NA CASA DO CONCELLO OU MEDIANTE INGRESO NAS OFICINAS DE ABANCA, Nº CONTA :ES65 2080 0210 17 3110000016**

DE ACORDO CO ESTABLECIDO POLA LEI ORGÁNICA 15/1999 DE 13 DE DECEMBRO, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL, CONSINTO QUE ESTES DATOS SEXAN INCLUÍDOS NUN FICHEIRO REXISTRADO ANTE A AXENCIA ESPAÑOLA DE PRTOTECCIÓN DE DATOS, DO QUE É TITULAR O CONCELLO DE MOECHE E POIDAN SER UTILIZADOS PARA PRESTAR O SERVIZO SOLICITADO NESTA INSTANCIA. DECLARO ESTAR INFORMADO SOBRE OS DEREITOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN E OPOSICIÓN QUE PODEREI EXERCITAR NO DOMICILIO DO CONCELLO DE MOECHE EN SAN RAMÓN S/N, 15543 – MOECHE (A CORUÑA)