

**ABONO INDIVIDUAL  
INFANTIL  
PISCINA MUNICIPAL  
(ATA 12 ANOS, INCLUÍDOS)**

Nº

<b>NOME</b>	<b>APELIDOS</b>
<b>DATA DE NACEMENTO</b> ____ / ____ / ____	<b>DNI</b> _____ - ____
<b>ENDEREZO</b>	
<b>CONCELLO</b>	
<b>TELÉFONOS CONTACTO</b> _____ / _____	
<p>1. O abaixo asinante declara que todos os datos aportados son certos.</p> <p>2. Os datos obtidos serán tratados confidencialmente por este concello, segundo a Lei Orgánica 03/2018, de 5 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.</p> <p>3. <b>COTA: 15 € a ingresar no número de conta: IBAN ES 65 2080-0210-1731-1000-0016.</b></p> <p><b>//ABANCA</b></p> <p>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 Protección 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 exercer no domicilio do Concello de Moeche en San Ramón s/n, 15563-Moeche (A Coruña)</p>	

Moeche \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Asinado