



Ficha de inscrición : ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
C.P.I. ATIOS– Concello de Valdoviño TEMPADA 2018-2019

ENTREGAR FOTOCOPIA DO DNI DO ALUMNO/A(ou libro de familia)

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A: _____

DATA DE NACEMENTO: _____ D.N.I OU SIMILAR: _____

Nome do pai/nai/titor: _____ D.N.I.(pai/nai/titor): _____

ENDEREZO: _____ LOCALIDADE: _____

EMPADROADO EN: _____ CENTRO DE ESTUDOS: _____

TLF DE CONTACTO: _____ CORREO ELECT.: _____

ACTIVIDADE NA QUE SE INSCRIBE	MES DE ALTA NA ACTIVIDADE	DATA DE BAIXA VOLUNTARIA

FORMA DE PAGO ELEXIDA:

CARTA DE PAGO (efectivo)	<input type="checkbox"/>	TRANSFERENCIA	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------

O pai/nai/titor do alumno/a AUTORIZA ao Concello de Valdoviño para o uso do material audiovisual realizado durante a actividade, para utilizalo en publicacións, medios de comunicación, sitios web e calquera outro medio de difusión. En caso contrario marquen a seguinte casilla:

No autorizo	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle que o Responsable de tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE VALDOVIÑO, dirección Porta do Sol s/n, 15552 – Valdoviño (A Coruña); correo@concellodevaldovino.com. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigación legal. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para iso, Concello de Valdoviño dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico : correo@concellodevaldovino.com

Coa sinatura desta ficha de alta se compromete a:

- Realizar o pago mensual da actividade e entregar/enviar o xustificante do pago cada mes.
- Informar da baixa voluntaria na actividade ó concello se non quere acabar o curso que dura ata maio (incluído).

SINATURA do pai/nai/titor do alumno/a