 ***Rúa Padre Villa 30***

***15142 Arteixo***

***698 17 92 64***

***xiradela@yahoo.es***

Datos do socio/alumno

Nome completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nacemento\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Enderezo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Enderezo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividades

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos do titular da conta e autorización bancaria

Solicito que, con cargo á miña conta abaixo indicada, aboen os recibos que ao meu nome presente a A.X.Xiradela

Nome completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN (24 díxitos)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sinatura

Protección de datos

De conformidade co establecido na Lei orgánica nº 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informámoslle de que os datos de carácter persoal recollidos no presente formulario de solicitude de inscrición serán incorporados aos ficheiros que a Asociación Xuvenil Xiradela, como responsable de tratamento, ten debidamente inscritos ante a Axencia Española de Protección de Datos. A finalidade de o devandito tratamento e a de xestionar a relación cos seus socios para a realización e inscrición de actividades así como comunicarse cos mesmos. Nos termos e condicións legalmente establecidos, Vde. Poderá exercitar o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito á A.X.Xiradela no seguinte enderezo: Polígono de Sabón, parcela 5, Arteixo. Mediante a sinatura do presente formulario de solicitude Vde. presta o seu inequívoco e expreso consentimento ao réxime aquí descrito relativo ao tratamento dos seus datos de carácter persoal.

En Arteixo, a de de 202

Asinado

Dereitos de imaxe

Don/Dona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titor/a legal de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 AUTORIZO

🗆 NON AUTORIZO

á A.X.Xiradela para que fotografe e grave imaxes nas que apareza o/a neno/a citado/a, ben individualmente ou estando co grupo no ámbito da súa actividade asociativa e cultural.

As imaxes e sons poderán utilizarse para os efectos de difundir as actividades e actuacións da A.X.Xiradela. En todo momento serán respectados os dereitos da infancia.

Os seus datos serán confidenciais e incorporados ao scorrespondentes ficheiros da asociación, conforme ao disposto na Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal. En calquera momento poderá exercitar o dereito a cancelar a dita autorización.

En Arteixo a de de 202

Asinado