

Obradoiro

Denominación (*)

Colexio (*)

Turno/Horario (*)

Cota

Datos persoais do participante

Apelidos e Nome (*)

NIF

Enderezo

Idade:

Correo electrónico

Teléfono

Enfermidades/Discapacidades

Alerxias

Datos persoais do pai / nai ou titor legal

Apelidos e Nome (*)

NIF (*)

Teléfono (*)

Pago actividades

O pago deberá efectuarse mediante ingreso na conta de **ABANCA nº ES1120800143313110000063**.
Este documento non será válido sen a certificación mecánica ou selo da Entidade Bancaria.

Observacións: Os datos recopilados serán tratados de acordo á Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter persoal. O seu obxeto será facilitar a xestión, tanto das instalacións, como dos cursos, actividades e competicións que se organicen. En ningún caso serán cedidos a terceiros. Así mesmo, o usuario autoriza ao Concello de Sarria para , en caso necesario, publicar fotos das actividades nas que participa o menor.

Declara:

- 1) Coñecer os riscos que comporta a realización da actividade solicitada.
- 2) Non padecer enfermidade que impida ou desaconselle a súa realización.

Autorización

Data

Obradoiro

Denominación (*)

Colexio (*)

Turno/Horario (*)

Cota

Datos persoais do participante

Apelidos e Nome (*)

NIF

Enderezo

Idade:

Correo electrónico

Teléfono

Enfermidades/Discapacidades

Alerxias

Datos persoais do pai / nai ou titor legal

Apelidos e Nome (*)

NIF (*)

Teléfono (*)

Pago actividades

O pago deberá efectuarse mediante ingreso na conta de **ABANCA nº ES1120800143313110000063**.
Este documento non será válido sen a certificación mecánica ou selo da Entidade Bancaria.

Observacións: Os datos recopilados serán tratados de acordo á Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter persoal. O seu obxeto será facilitar a xestión, tanto das instalacións, como dos cursos, actividades e competicións que se organicen. En ningún caso serán cedidos a terceiros. Así mesmo, o usuario autoriza ao Concello de Sarria para , en caso necesario, publicar fotos das actividades nas que participa o menor.

Declara:

- 1) Coñecer os riscos que comporta a realización da actividade solicitada.
- 2) Non padecer enfermidade que impida ou desaconselle a súa realización.

Autorización

Data

Obradoiro

Denominación (*)

Colexio (*)

Turno/Horario (*)

Cota

Datos persoais do participante

Apelidos e Nome (*)

NIF

Enderezo

Idade:

Correo electrónico

Teléfono

Enfermidades/Discapacidades

Alerxias

Datos persoais do pai / nai ou titor legal

Apelidos e Nome (*)

NIF (*)

Teléfono (*)

Pago actividades

O pago deberá efectuarse mediante ingreso na conta de **ABANCA nº ES1120800143313110000063**.
Este documento non será válido sen a certificación mecánica ou selo da Entidade Bancaria.

Observacións: Os datos recopilados serán tratados de acordo á Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter persoal. O seu obxeto será facilitar a xestión, tanto das instalacións, como dos cursos, actividades e competicións que se organicen. En ningún caso serán cedidos a terceiros. Así mesmo, o usuario autoriza ao Concello de Sarria para , en caso necesario, publicar fotos das actividades nas que participa o menor.

Declara:

- 1) Coñecer os riscos que comporta a realización da actividade solicitada.
- 2) Non padecer enfermidade que impida ou desaconselle a súa realización.

Autorización

Data