Concello de Camariñas
Praza de Insuela, nº57
Camariñas - A Coruña
981 736 000

IMPRIMIR

SOLICITUDE DE ACTIVIDADES

SOLICITANTE		
NOME	**PRIMER APELIDO**	
SEGUNDO APELIDO	**NIF/NIE**	
ENDEREZO POSTAL		
CIDADE	**PROVINCIA**	**CP**
TLF.	**EMAIL**	OBRIGATORIO

INTERESADO		
NOME	**PRIMER APELIDO**	
SEGUNDO APELIDO	**NIF/NIE**	**IDADE**
ENDEREZO POSTAL		
CIDADE	**PROVINCIA**	**CP**
TLF.	**EMAIL**	

SOLICITA

ACTIVIDADE	LUGAR	A/M	TAXA	IMPORTE
			TOTAL A PAGAR	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- **XUSTIFICANTE DE PAGO DE TAXA O IBAN ES20 2080 0061 5631 1000 0060**

☐ Autorizo o uso das imaxes realizadas nas actividades anteriores e que podan ser publicadas na web e redes sociais municipais

SOLICITA: Que tras os trámites e informes pertinientes, se proceda a inscrición solicitada nas actividades correspondentes

Data: **Sinatura:**

Cláusula xeral:

De acordo co disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informámolo/a de que os datos persoais facilitados se incorporan e manteñen nun ficheiro titularidade do Concello, coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, podendo ser cedidos só nos casos previstos na Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, na medida en que a lei o permita, dos seus datos, comunicándollo por escrito ó Concello, achegando copia de documento que acredite a súa identidade.