|  |
| --- |
| **NADAL ACTIVO DE: 23, 26, 27, 30 DE DECEMBRO E 2, 3, 7, 8 DE XANEIRO 2014** **O FORTE SERGUDE LESTEDO CAMPORRAPADO**  |
| **NOME E APELIDOS:** |
| **DATA DE NACEMENTO:****IDADE:**  |
| **ENDEREZO:** | **LOCALIDADE:** |
| **TELÉFONOS:** |
| **¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERXIA OU ENFERMIDADE QUE POIDA IMPEDIR A REALIZACIÓN DA ACTIVIDADE? ¿CALES?** |
| D/Dna:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..…como pai/nai/titor/a AUTORIZO ó/á neno/a……………………..…………………………………………………………………………………………………….………………….a asistir á actividade de NADAL ACTIVO. En Boqueixón o, de de 2013.Asdo. Coa cumplimentación deste formulario consintes á incorporación dos teus datos persoais a un ficheiro de titularidade do Concello de Boqueixón co fin de facilitar a comunicación entre a administración e a mocidade de Boqueixón, para ofrecer servizos e información xerados por dito concello. Estes datos quedan protexidos baixo a Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos do Carácter persoal. Para exercer o teu dereito á cancelación destes datos, deberás dirixirte por escrito a: Concello de Boqueixón O Forte, s/n. 15881 Boqueixón. **Nº de conta: Novagalicia Banco 2080 0320 25 3110000666** |