|  |  |
| --- | --- |
| **CONCELLO DE BOQUEIXÓN** | Forte s/n **– Boqueixón**  Teléfono: **981- 51 3115**  Fax: **981- 51 3000**  C.I.F.: **P-1501200-H**  C. electr: **cultura@boqueixon.com** |

**FICHA DE INSCRICIÓN ACTIVIDADES BENESTAR 2021/2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e apelidos da/o participarte: | | DNI |
| Empadroado/a en Boqueixón:  Si Non | | |
| Parroquia: | | |
| Email: | Teléfono/s de contacto : | |
| Solicita a inscrición na seguinte actividade:   * IOGA E BENESTARMEMORIA   Iniciación I  Iniciación II | | |
| Observacións: | | |
| Conta bancaria para domiciliar o pago:   |  |  | | --- | --- | | Nome e apelidos do titular da conta: | DNI: | | Dirección: | Teléfono: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| AUTORIZO NON AUTORIZO  ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo (\*). | | |
| En Boqueixón, o de de 2021  Asdo.  **SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN** | | |

\*As imaxes e sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Boqueixón, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Boqueixón. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Boqueixón, s/n. 15881 Boqueixón (A Coruña).