|  |  |
| --- | --- |
| **CONCELLO DE BOQUEIXÓN**  (A CORUÑA) | Forte s/n **– Boqueixón**  Teléfono: **981- 51 30 52**  Fax: **981- 51 30 00**  C.I.F.: **P-1501200-H**  C. electr.: [correo@boqueixon.dicoruna.es](mailto:correo@boqueixon.dicoruna.es)  WEB: **www.boqueixon.com** |

**FICHA DE INSCRICIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS ADULTOS 22/23**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e apelidos:** | | |
| **DNI:** | | **Idade:** |
| **Enderezo:** | **Empadroada/-o en Boqueixón SI NON** | |
| **Teléfono/s:** | | |
| **Solicita a inscrición na/s seguinte/s actividade/s:**   * **Bailaterapia Forte** * **Ximnasia de maiores: Forte** | | |
| **Mes de comezo: Observacións:** | | |
| **Conta bancaria para domiciliar o pago** (cubrir só no caso de cambio de conta ou novas incorporacións)  **Entidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nº Conta: ES\_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_** | | |
| 1º ) AUTORIZA NON AUTORIZA  ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, ben a título individual ou formando parte dun grupo (\*).    2º) DECLARA que non padece ningunha enfermidade que lle impida o desenvolvemento da actividade solicitada. | | |
| **En Boqueixón, de de 202\_**  **Asdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

\*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).