

## SOLICITUDE ACTIVIDADES SOCIAIS CURSO 2026 / 2027

DATOS PERSOAIS					
APELIDOS				NOME	
DNI		DATA DE NACEMENTO		EMPADROADO EN ARTEIXO	SI NON
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
EN CASO DE MENORES	NOME E APELIDOS DO TITOR OU TITORA LEGAL:  DNI:				

	ACTIVIDADE	CENTRO SOCIAL	DÍA	HORARIO
1				
2				
3				
4				

Coñezo as condicións de obrigado cumprimento e as normas xerais das actividades nas que me inscribo, manifesto que son certos os datos que anteceden e son consciente de que a falsidade ou ocultación poden supoñer a baixa en ditas actividades.

Igualmente, manifesto que poido valerme por min mesma para a realización das actividades que solicito, e non padezo alteracións do comportamento que afecten á normal relación e convivencia coas persoas que participan comigo nas actividades.

Presento o DNI no momento de formalizar a inscrición, e autorizo a consulta nas bases de datos do Padrón Municipal, para acreditar a veciñanza en Arteixo, coñecedora de que teñen preferencia as persoas empadroadas no Concello de Arteixo.

Unha vez cuberta e asinada, a solicitude pode entregarse no Centro de Maires a Baiuca en horario de luns a venres de 9:00 a 14:00 h ou a través de correo electrónico [baiuca@arteixo.org](mailto:baiuca@arteixo.org) neste caso deberá achegar tamén o xustificante bancario do pago da actividade ou actividades nas que se inscribe.

Arteixo,..... de .....de 202

Asdo.:



## **INFORMACIÓN AVANZADA SOBRE O TRATAMENTO DOS SEUS DATOS**

O responsable de Tratamento dos datos persoais é o CONCELLO DE ARTEIXO, con dirección PRAZA ALCALDE RAMON DOPICO, Nº1 – 15142, ARTEIXO (A CORUÑA).

- **FINALIDADE DO TRATAMENTO:** Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia, así como a xestión administrativa derivada do mesmo.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada, poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo ou prestación que quere contratar co CONCELLO DE ARTEIXO.

- **PRAZO DE CONSERVACIÓN:** os datos facilitados conservaranse mentres se manteña a nosa relación e mentres non se solicite a supresión dos mesmos.

- **LEXITIMACIÓN:** Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa sinatura da presente solicitude.

- **DESTINATARIOS DE CESIÓN:** Os seus datos persoais facilitaranse a todas as empresas contratadas polo concello para desenvolver as actividades nas que vostede se inscribe.

- **DEREITOS:** Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento.

- **FORMULARIOS:** para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos, pode presentar a súa propia solicitude ou os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

- **USO DE FOTOGRAFÍAS:** Co fin de promocionar as actividades organizadas polo concello, gustaríanos que nos autorizase para utilizar as súas fotografías no noso Facebook, páxina web [www.arteixo.org](http://www.arteixo.org), difusión en medios de comunicación, impresións en papel ou vídeo.

Por favor, marque a casilla que se axuste aos permisos que desexa darnos:

**Sinalar unha só opción:**                    **SI** ou                    **NON** dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías nos medios sinalados máis arriba.

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Dona/Don..... con D.N.I.....

Declaro, baixo a miña responsabilidade que todos os datos desta solicitude son certos e cumpro coas condicións físicas e sanitarias adecuadas para participar na actividade/s solicitada/s.

Arteixo, .....de ..... de 202

Asdo:.....