

ADULTO NENO/A

DATOS DO ALUMNO/A:

APELIDOS:		NOME:	
DNI:	DATA NACEMENTO:	IDADE:	
ENDEREZO:			CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDADE:		PROVINCIA:	
TELÉFONO CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A (PARA MENORES DE IDADE):

APELIDOS:	NOME:
DNI:	TELÉFONO CONTACTO:

DATOS DA ACTIVIDADE:

ACTIVIDADE NA QUE SE INSCRIBE:	
GRUPO SOLICITADO:	CATEGORÍA (SÓ PARA FÚTBOL SALA):
FAMILIA NUMEROSA: SI __ NON __	MÁIS DUNHA ACTIVIDADE DEPORTIVA: SI __ NON __

DATOS MÉDICOS (SE PROCEDE INDICALOS):

ALERXIAS (especificar alimentos, medicamentos, ácaros, outros):
ENFERMIDADES, DISCAPACIDADES E/OU OUTRAS NECESIDADES A TER EN CONTA:
MEDICACIÓN A TER EN CONTA:
OUTRAS OBSERVACIÓNS:

- ✓ **É RESPONSABILIDADE DA PERSOA INSCRITA E/OU DO PAI, DA NAI OU TITOR/A DO/A MENOR, QUE TODA PERSOA PARTICIPANTE ESTEA EN BOAS CONDICIÓNS FÍSICAS E APTAS PARA REALIZAR ACTIVIDADES FÍSICO – DEPORTIVAS DE FORMA ADECUADA.**
- ✓ **É OBRIGATORIO CUBRIR A AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR OS RECIBOS (PÁXINA POR DETRÁS) E ENTREGAR, XUNTO COA SOLICITUDE, UN CERTIFICADO DE TITULARIDADE DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAN COMPLETO, ONDE O/A TITULAR DEBE COINCIDIR COA PERSOA SOLICITANTE OU CO PAI, NAI OU TITOR/A NO CASO DOS/AS PARTICIPANTES MENORES DE IDADE, PARA INSCRICIÓNS NOVAS E CAMBIOS DE NÚMERO DE CONTA.**
- ✓ **É OBRIGATORIO PRESENTAR O LIBRO DE FAMILIA NAS SOLICITUDES DE MENORES DE IDADE.**

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable do Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE GUITIRIZ, con enderezo en Rúa do Concello, 4, 27300 Guitiriz (Lugo); correo delegado protección de datos: info@concellodeguitiriz.com.

Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e levar a cabo a xestión e o control da actividade descrita, baseándonos no interese público. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.

Vostede pode exercer os seus dereitos de protección de datos en calquera momento; para iso, pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar ao CONCELLO DE GUITIRIZ o formulario de exercicio de dereitos, sempre acompañado dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode solicitar por correo electrónico a información adicional e detallada sobre Protección de Datos ou consultala en <https://www.concellodeguitiriz.com/gl/content/politica-de-proteccion-de-datos>.

AUTORIZACIÓNS (SINALAR CUN X O QUE PROCEDA):

AUTORIZACIÓN
OBRIGATORIA

1. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Eu, Don / Dona _____, con NIF _____, en calidade de alumno/a ou pai/nai/titor/titora do/a alumno/a _____, da actividade de _____, AUTORIZO que carguen na miña conta bancaria, aportada mediante certificado de titularidade, os recibos correspondentes á cota mensual das Escolas Deportivas Municipais 2026 / 2027. ***ESTA AUTORIZACIÓN DEBE IR ACOMPAÑADA DO CERTIFICADO DE TITULARIDADE DA CONTA BANCARIA, EXPEDIDO POLO BANCO, PARA AS NOVAS SOLICITUDES E PARA OS CAMBIOS DO NÚMERO DE CONTA.**

INDICAR AQUÍ SE O CERTIFICADO XA FOI ENTREGADO O CURSO ANTERIOR.

O recibo emitírase polo banco, a mes vencido, durante a primeira semana do mes seguinte ao mes de cobro. Unha vez feito o pago non se producirá devolución algunha, nin total nin parcial, se o/a alumno/a decide deixar a actividade. No caso de devolución bancaria do recibo, para poder proseguir coa actividade, o/a deudor/a disporá dun prazo máximo de 15 días naturais, a contar dende a notificación do impago por parte do Concello, para facer fronte a dita cantidade, engadindo os gastos de devolución xerados, se os houbera.

***PARA DARSE DE BAIXA HAI QUE CUBRIR A SOLICITUDE E REXISTRALA NO CONCELLO OU POLA SEDE ELECTRÓNICA ANTES DE QUE ACABE O MES NO QUE SE QUERE DAR DE BAIXA.**

2. AUTORIZACIÓN DOS/AS MENORES DE IDADE PARA PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES DAS ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS 2026 / 2027:

Autorizo ao/á meu/miña fillo/a, menor de idade, a realizar a actividade deportiva solicitada e a asistir ás viaxes e competicións que se programen e realicen dentro das Escolas Deportivas Municipais 2026 / 2027 do Concello de Guitiriz.

3. AUTORIZACIÓN PARA A UTILIZACIÓN DA IMAXE:

Autorizo a utilización da miña imaxe / Autorizo a utilización da imaxe do/a meu/miña fillo/a menor de idade, como alumno/a das Escolas Deportivas Municipais, para o seu uso na promoción e difusión das distintas actividades deportivas, tanto na páxina web, coma nas redes sociais e nas publicacións propias do Concello, así coma nos medios de comunicación en xeral.

4. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NOS GRUPOS DE WHATSAPP E PARA RECIBIR INFORMACIÓN POR ESTA CANLE.

Guitiriz, ____ de _____ de 2026

Asdo.: _____

ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable do Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE GUITIRIZ, con enderezo en Rúa do Concello, 4, 27300 Guitiriz (Lugo); correo delegado protección de datos: info@concellodeguitiriz.com.

Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e levar a cabo a xestión e o control da actividade descrita, baseándonos no interese público. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.

Vostede pode exercer os seus dereitos de protección de datos en calquera momento; para iso, pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar ao CONCELLO DE GUITIRIZ o formulario de exercicio de dereitos, sempre acompañado dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode solicitar por correo electrónico a información adicional e detallada sobre Protección de Datos ou consultala en <https://www.concellodeguitiriz.com/gl/content/politica-de-proteccion-de-datos>.