



CONCELLARÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E TURISMO

Eu, D./Dna..... con DNI

....., teléfono.....

Enderezo.....

Participarei na ACTIVIDADE organizada pola Concellaría de Cultura, Educación e Turismo denominada....., que terá lugar o día..... en/no.....

Sinatura:.....

Eu, D./Dna.....con DNI

....., teléfono.....

Enderezo.....

E maior de idade, como pai/nai/titor/titora (tachar os incorrectos) do neno/a arriba nomeado/a, autorizo a este/a a realizar dita actividade e sendo o responsable de posibles danos sufridos ou ocasionados por el/ela.

Sinatura:.....

Dou autorización para que a miña imaxe (ou a do meu fillo/a) obtida en fotografías ou vídeos poida ser utilizada para a súa exposición nos taboleiros, pax. Web do Concello ou para outros fins de carácter didáctico

De acordo co establecido na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que os seus datos persoais son tratados polo Concello de Coristanco coa finalidade de tramitar a súa solicitude. A persoa titular poderá exercer os seus dereitos de oposición, acceso, rectificación ou cancelación, a través do Rexistro Xeral deste Concello, con enderezo na Avenida de Fisterra 112 desta localidade, onde lle facilitarán o impreso correspondente, o una forma prevista na Lei 30/1992, de 23 de novembro.