

**SOLICITUDE ACTIVIDADES CULTURAIS E DEPORTIVAS
CONCELLO DE TRAZO CURSO 2017/2018**

NOME E APELIDOS DO/DA ALUMNO/A : _____

DNI: _____ DATA DE NACEMENTO: _____

ENDEREZO: _____ TELÉFONOS: _____

ACTIVIDADES ELIXIDAS: (MARCAR CUN X)-

PILATES GRUPO 1 (mércores de 21:45 a 22:45)		PILATES GRUPO 2 (venres de 20-21h)	
PILATES GRUPO 3 (venres de 21-22h)		XIMNASIA DE MANTEMENTO (LUNS DE 20 A 21 H.)	
ZUMBA ADULTOS GRUPO 1 (mércores de 20 A 21)		ZUMBA ADULTOS GRUPO 2 (mércores de 21 a 22 h.)	
ZUMBA ADULTOS GRUPO 3 (luns de 19:00 a 20:00)		ZUMBA INFANTIL GRUPO 1 (mércores de 18 A 19 H.)	
ZUMBA INFANTIL GRUPO 2 (mércores de 19 A 20 H.)		BAILE EN LIÑA GRUPO 1 (xoves 19 a 20 h)	
BAILE EN LIÑA GRUPO 2 (xoves 20 -21 h)		BAILE LATINO EN PARELLA	

ACTIVIDADES TÉCNICO DEPORTIVO

	ACTIVIDADE FÍSICA DE BASE		
	FÚTBOL SALA		
ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS	ATLETISMO	BÁDMINGTON 1	
		BÁDMINGTON 2	
	BALONCESTO		

Autorizo: Si_____, NON_____ o uso da miña imaxe ao Concello de Trazo para a gravación e captación de fotografías nas actividades organizadas por este organismo, ben a título individual ou formando parte dun grupo. As imaxes e os sons utilizaranse para a súa difusión a través de calquer medio de comunicación audiovisual ou impreso, así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou en calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Trazo.

CUBRIR SO NO CASO DE MENORES DE IDADE

D/D^a _____, pai/nai ou titor do/da menor de idade
_____, AUTORIZA a este/a a asistir á(s) actividade(s)
de_____.

Asdo: _____

DOCUMENTACION A XUNTAR A ESTA SOLICITUDE:

- FOTOCOPIA DO DNI
- XUSTIFICANTE DE PAGO DA TAXA NO SEGUINTE NÚMERO DE CONTA:

ES54-2080-0331-4931-1000-0065 ONDE DEBERÁ CONSTAR A ACTIVIDADE E NOME E APELIDOS DO ALUMNO OU ALUMNA

- **Certificado de minusvalía, se é o caso.**

Información ao solicitante

Os seus datos persoais incorporaranse nun ficheiro automatizado e serán tratados de forma confidencial (Lei 15/1999), unicamente poderán utilizarse para o estrito cumprimento das funcións derivadas das accións de Formación. Entre elas inclúese a súa cesión a empresas que desenvolvan funcións de coordinación dos cursos.

Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición e cancelación en calquera momento, para isto diríxase por escrito ao Concello de Trazo, Lg. Viaño Pequeno, 14, 15687 Trazo.

Trazo, _____ de _____ de _____.

SINATURA _____