



ANEXO I. SOLICITUDE ESCOLAS DEPORTIVAS: FÚTBOL.

Nome e apelidos do/a alumno/a:			
Data de nacemento:		Curso:	
Nome e apelidos pai/nai/titor/a:			DNI:
Enderezo:		C.P.:	Localidade:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Email:	

Persoas autorizadas a recoller ó alumno	Nome e apelidos	DNI	Teléfono
1.			
2.			
Patoloxías (alergias, enfermidades crónicas, etc.)			

CADETE + INFANTÍL 2007

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
	17:00 – 18:00			17:00 – 18:00

INFANTÍS 2008

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
	16:00-17:00	17:00-18:00		

ALEVÍN + BENXAMÍN

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
17:00-18:00		16:00-17:00		

PREBENXAMÍN + BIBERÓN ÚLTIMO ANO

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
				16:00-17:00

BIBERÓN

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
				16:00-17:00

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

	Fotocopia do D.N.I. ou N.I.F. do solicitante
	Anexo II: Declaración xurada

Pola presente autorizo ao Concello de O Valadouro para obter os datos de empadramento.



Declaro que coñezo e acepto as bases reguladoras do programa Escolas Deportivas do Concello de O Valadouro.

En O Valadouro, a ____ de _____ de 20__

Asdo.:

SR ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE O VALADOURO

De acordo co establecido no Regulamento UE 2016/679 de Protección de Datos Persoais (RGPD), informámolo de que o responsable de tratamento dos seus datos persoais é o Concello de O Valadouro con dirección en C/ Feira Nova, 1, CP 27770, O Valadouro. (Lugo). Os seus datos persoais serán empregados para a xestión do expediente administrativo solicitado por vostede a través do presente formulario. La lexitimación para o tratamento dos seus datos persoais é o cumprimento dunha obriga legal. Os datos persoais cederanse cando exista una obrigación legal para cedelos. Vostede ten dereito a acceder, rectificar o suprimir os seus datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional e detallada de protección de datos, que pode consultar na oficina da entidade sita en la dirección arriba indicada ou ben solicitándoa a través da sede electrónica do Concello: <https://valadouro.sedelectronica.es/info.0>



ANEXO II. DECLARACIÓN XURADA

Nome e apelidos do/a alumno/a:		
Data de nacemento:	Curso:	
Nome e apelidos pai/nai/titor/a:		DNI:
Enderezo:	C.P.:	Localidade:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Email:

Declaro baixo xuramento que o alumno para o que se solicita a participación no Programa Escolas Deportivas do Concello de O Valadouro non sufriu tose, febre, cansazo ou falta de aire e que non estivo en contacto con ninguén que sufrirá esta sintomatoloxía nos últimos 14 días e que me comprometo a comunicar calquera síntoma ou contacto directo con persoas que teñan síntomas compatibles coa COVID-19.

En O Valadouro, a ____ de _____ de 20__

Asdo.:

SR ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE O VALADOURO

De acordo co establecido no Regulamento UE 2016/679 de Protección de Datos Persoais (RGPD), informámolo de que o responsable de tratamento dos seus datos persoais é o Concello de O Valadouro con dirección en C/ Feira Nova, 1, CP 27770, O Valadouro. (Lugo). Os seus datos persoais serán empregados para a xestión do expediente administrativo solicitado por vostede a través do presente formulario. La lexitimación para o tratamento dos seus datos persoais é o cumprimento dunha obriga legal. Os datos persoais cederanse cando exista una obrigación legal para cedelos. Vostede ten dereito a acceder, rectificar o suprimir os seus datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional e detallada de protección de datos, que pode consultar na oficina da entidade sita en la dirección arriba indicada ou ben solicitándoa a través da sede electrónica do Concello: <https://valadouro.sedelectronica.es/info.0>