



CONCELLO
DE POIO

FOLLA DE INSCRICIÓN NAS ESCOLAS DEPORTIVAS TEMPADA 2025-26

ACTIVIDADE ELIXIDA: _____

Datos do/a alumno/a:

Nome e apelidos: _____

DNI: _____

Data de nacemento _____

Domicilio: _____

Localidade: _____

Número de outros/as irmáns/ás inscritos/as nas Escolas Deportivas: _____

Empadroado/a no Concello de Poio: SI ____ NON ____

Datos do pai/nai ou titor/a legal:

Nome e apelidos: _____

DNI: _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Observacións (enfermidades, alerxias, necesidades especiais do/a neno/a):

Autorización toma de imaxes do/a alumno/a:

____ Autorizo ____ Non Autorizo

á toma de fotografías, gravación de imaxes e rexistros de sons dos eventos organizados polo mesmo nas que aporeza o/a alumno/a inscrito, ben a título individual ou formando parte dunha actividade en grupo, para a publicidade da citada actividade en prensa, paxina web, etc.

Sinatura do pai, nai ou titor/a legal:

Poio ____ de ____ de 2025

En cumprimento co establecido na actual normativa de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que o responsable do tratamento dos datos persoais incluídos no presente formulario é o Concello de Poio. A finalidade da recollida e tratamento dos mesmos é a tramitación da solicitude de participación na actividade solicitada, así como as xestións posteriores relacionadas co adecuado funcionamento da mesma. As persoas interesadas poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación e supresión dos seus datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional sobre Protección de Datos na páxina web do Concello na seguinte ligazón www.concellopoio.gal/index.php/politica-de-privacidade.

Se se inscriben no concello, tanto presencialmente como por sede electrónica, acheguen unicamente o formulario cuberto e asinado.

NOS CLUBS PRESENTARÁN ADEMAIS:

Xustificante bancario do ingreso da cota correspondente na conta bancaria indicada.

O alumnado de nova inscrición na actividade debe aportar o seguinte:

- 1 fotografía do/a neno/a.*
- Fotocopia da Tarxeta Sanitaria do/a neno/a.*
- Fotocopia do DNI do pai, nai ou titor/a legal.*
- Fotocopia do Libro de Familia.*