

FICHA DE INSCRICIÓN NAS ESCOLAS DEPORTIVAS

* Curso 20___/ 20___

* Campos obrigatorios

DATOS DO/DA PARTICIPANTE

* Nome e apelidos _____

* Data de nacemento _____ DNI _____

* Enderezo _____

Teléfono fixo _____ Teléfono móbil _____

SOLICITO:

* Participar nas seguintes especialidades da Escolas Deportivas da Baña durante o curso 20___/ 20___

<input type="checkbox"/> Xadrez	<input type="checkbox"/> Expresión corporal	<input type="checkbox"/> Expresión corporal(adultos)	
<input type="checkbox"/> Patinaxe artística	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Tenis <input type="checkbox"/> Pádel
<input type="checkbox"/> Baile moderno	<input type="checkbox"/> Pilates (adultos)	<input type="checkbox"/> Fútbol sala	<input type="checkbox"/> Tenis de mesa

AUTORIZO:

O Concello da Baña para que cobre a taxa correspondente, de maneira trimestral, no número de conta que figura na orde de domiciliación de recibos anexa a esta inscrición.

* No caso de solicitar a baixa, haberá que facelo presentando unha solicitude por rexistro

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

D./D.^a _____,

con DNI _____, en calidade de pai/nai/titor/a,

AUTORIZO

1. O/A neno/nena arriba indicado/a a que participe na actividade de Escolas Deportivas da Baña
2. O Concello da Baña para que cobre a taxa correspondente, de maneira trimestral, no número de conta que figura na orde de domiciliación de recibos anexa a esta inscrición

A Baña, _____ de _____ de 20___

Asdo.:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RGPD 2016/679 y LOPDGDD 3/2018)

RESPONSABLE DO TRATAMENTO: CONCELLO DA BAÑA

FINALIDADES DO TRATAMINTO: A xestión da súa solicitude, dúbida ou consulta e a tramitación administrativa que no seu caso se poida derivar da mesma.

LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO: Consentimento da persoa interesada (artigo 6.1,a de o RGPD), o exercicio de poderes públicos conferidos ao Responsable (artigo 6.1,e do RGPD) e o Consentimento do titular da patria potestade ou titor legal o menor de 14 anos (artigo 7.2 LOPDGDD);

DESTINATARIOS DOS DATOS: As Administracións Públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a xestión da súa solicitude.

PLAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigacións legais do Responsable;

EXERCICIO DE DEREITOS: As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos, a través da súa sede electrónica na sección de [Protección de Datos](#);

CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: dpd@concellodabana.gal

ORDE DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

* Campos obrigatorios

* Nome da actividade
(elixir no despregable)

DATOS BANCARIOS DO/A TITULAR

Conta de domiciliación: IBAN (número internacional de conta bancaria)																																
				-					-						-					-								-				
Oficina															Localidade																	

DATOS PERSOAIS DO TITULAR DA CONTA

Nome e apelidos/Razón social		DNI/NIF/CIF/NIE	
Enderezo			
C.P.	Municipio	Provincia	Teléfonos
Correo electrónico			

AUTORIZO:

- 1.- O Concello da Baña para cobrar a taxa correspondente no número de conta arriba indicado.
- 2.- En cumprimento da normativa legal vixente sobre o tratamento de datos de carácter persoal, autorizo o Concello da Baña a que poida ceder a terceiros os datos de carácter persoal que sexan precisos para o cumprimento da presente orde de domiciliación de recibos.

A Baña, de de

Asdo. titular da conta:

AUTORIZACIÓN DE CAPTACIÓN DE IMAXE E SON para reportaxes de prensa, radio, televisión, páxina web, Facebook do Concello

* Campos obrigatorios

D./D.^a _____,

con DNI _____, en calidade de pai/nai/titor/a de

En cumprimento do dereito á propia imaxe recollido no artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei orgánica 1/1982, do 5 de maio, de protección civil ao dereito á honra, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe; o Regulamento (UE) 2016/679 relativo á protección das persoas físicas, mediante o tratamento dos seus datos persoais e a súa libre circulación (RXPD) e a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)

AUTORIZA:

O Concello da Baña, con enderezo en Praza do Concello, 2, 15863 A Baña, A Coruña, e NIF P1500700H para que poida facer fotos e gravar imaxes e sons nas actividades que se realizan en

* (indicar ou elixir o nome da actividade no despregable) _____

nas que apareza a persoa participante, ben individualmente ou estando en grupo.

As imaxes e os sons poderán difundirse a través de medios de comunicación audiovisual ou xornais ou pasar a formar parte do arquivo do Concello da Baña para utilizalas en campañas de promoción. En todo momento serán respectados os dereitos do/a menor.

AUTORIZO

NONAUTORIZO

A Baña, ____ de _____ de 20__

Asdo.:

Información sobre protección de datos persoais (RXPD 2016/679 e LOPDGDD 3/2018)

Responsable: Concello da Baña; Finalidade e lexitimación: Autorización para o uso das imaxes cos fins indicados, co consentimento expreso do representante legal. art. 6.1,a) do RXPD e art. 7 LOPDGDD. Dereitos e información adicional: Permítese o exercicio dos dereitos de acceso, rectificación ou supresión, a limitación do tratamento, oposición e o dereito á portabilidade dos seus datos no Rexistro de Entrada en Praza do Concello, 2, 15863 A Baña, A Coruña, ou a través dos formularios dispoñibles en <https://sede.concellodabana.gal>

AUTORIZACIÓN PARA USAR O NÚMERO DE MÓBIL

Dona/Don, con DNI.....,
participante na actividade,

AUTORIZO:

O Concello da Baña a usar o número de teléfono móbil para
formar un grupo de WhatsApp.

A Baña, de de 20.....

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RXPd 2016/679 e LOPdGDD 3/2018)

Responsable do tratamento: Concello da Baña

Finalidades do tratamento: envío de información

Lexitimación para o tratamento: o cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos, segundo o artigo 6.1,e) do RXPd e o consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.

Destinatarios dos datos: O Concello da Baña. As persoas usuarias aceptan as condicións de uso de WhatsApp e son conscientes de que as demais usuarias poderán ter accesible o seu número de teléfono móbil.

Exercicio de dereitos: as persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos ou retirar no seu caso o consentimento outorgado a través da sede electrónica, no enderezo Praza do Concello, s/n, 15863, A Baña (A Coruña), enviando un correo electrónico a dpd@concellodabana.gal

Contacto delegado de protección de datos e información adicional: dpd@concellodabana.gal