



Concello de Laxe

PROGRAMACIÓN ACTÍVATE LAXE, VERÁN 2024 RUTAS STARLIGHT

(Mércores 31 de xullo, 7 de agosto e 2 de setembro)



FOLLA DE INSCRICIÓN PARA MAIORES DE IDADE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:

Don/a _____ con NIF/NIE _____,
endereço _____ Tfno. _____,
e email _____

SOLICITA a admisión na actividade: "RUTAS STARLIGHT" DO/S DÍAS
e **AUTORIZA Ó CONCELLO DE LAXE**

a:

1.- Que me trasladen ao centro de saúde, de ser necesario: SI NON

2.- Captación e publicación de imaxes: SI NON

Así mesmo, **DECLARO** que non presento ningunha contraindicación para a realización desta actividades e fago constar o seguinte:

Especificar datos médicos de interese: _____

Laxe, a _____ de _____ de 2024

_____ (sinatura da persoa solicitante)

De acordo coa LOPD, Ley orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais facilitados para a participación na actividade, serán incorporados en ficheiros dos que é responsable O Concello de Laxe. Estes datos serán tratados de xeito totalmente confidencial e serán usados exclusivamente para os fins expresados.

Se desexa exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, oposición ou cancelación dos seus datos persoais que figuran nos nosos rexistros, por favor, solicíteos escribindo un correo electrónico a correo@laxe.es ou enviando unha carta ó noso enderezo postal.