



Avda. de Ourense S/N  
36900 Marín  
Tlf. 986880300

[www.concellodeamarin.es](http://www.concellodeamarin.es)  
<https://www.facebook.com/concellodeamarin>

## SOLICITUDE INSCRIPCIÓN ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS 2016-17

SOLICITANTE (PAI, NAI, TITOR)				
DNI		Nome e Apellidos		
Rúa			Número	Bloque
Piso	Porta	CP	Municipio	Provincia
Teléfono Móbil		Teléfono Fixo	Correo Electrónico	

DATOS DO NENO/A	
DNI	Nome e Apellidos
Centro Escolar	Data de Nacemento
Dirección (no caso de ser distinta ao do solicitante)	
ESCOLA DEPORTIVA NA QUE DESEXA MATRICULARSE (2 escolas por orde de preferencia)	HORARIO DA ESCOLA A ELEXIR (en caso de distintas alternativas)
1º	
2º	

COA SINATURA DESTA SOLICITUDE AUTORIZA
<input type="checkbox"/> Captación e difusión de imaxes do/a neno/a
<input type="checkbox"/> Comprobación dos datos do empadramento (É requisito obligatorio que o participante nas Escolas Deportivas estea empadrado no Concello de Marín; o non cumprimento deste requisito traducirase na expulsión da Escola Deportiva)
<b>NÚMERO PARA O SORTEO (a cubrir pola administración)</b>

Marín a        de        de 2016.

Asinado,

**Sra. Alcaldesa do Concello de Marín**

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados nos ficheiros do Concello de Marín relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición, comunicándoo mediante escrito dirixido a este Concello.