

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN ACTIVIDADES CULTURAIS OUTUBRO 2019 - MAIO 2020

DATOS DO/A PARTICIPANTE	Nome: _____ Idade: _____	<input type="checkbox"/> Empadroado/a en Cambre <input type="checkbox"/> Non empadroado/a (incremento 50% no prezo) <input type="checkbox"/> Traballador/a no termo municipal (Achegar documentación xustificativa)
	Apelidos: _____	
	Enderezo: _____	
	NIF: _____ Teléfono: _____ / _____	
	Correo electrónico: _____	

Solicita inscribirse na actividade (marcar só un recadro por solicitude):

REFORZO DE MEMORIA	MANUALIDADES	INFORMATICA RURAL
<input type="checkbox"/> A BARCALA	<input type="checkbox"/> ANCEIS	<input type="checkbox"/> PRAVIO (OUT-DEC)
<input type="checkbox"/> ANCEIS	<input type="checkbox"/> O TEMPLE	<input type="checkbox"/> ANDEIRO (XAN-MAR)
<input type="checkbox"/> BRIBES		<input type="checkbox"/> BREXO (ABR-XUÑ)
<input type="checkbox"/> CAMBRE	COSTURA	
<input type="checkbox"/> CECEBRE		MANEXO DE MÓBIL E TABLET
<input type="checkbox"/> MEIXIGO	FOTOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> CAMBRE
<input type="checkbox"/> O TEMPLE		
<input type="checkbox"/> SIGRÁS	SEVILLANAS	INFORMÁTICA
		<input type="checkbox"/> A BARCALA
PINTURA	MEDITACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBRE
<input type="checkbox"/> GRUPO 1 xoves 10:00 – 12:00		
<input type="checkbox"/> GRUPO 2 mércores 17:30 – 19:30	BRICOLAXE	

Documentación que achega para xustificar a redución do prezo (só empadroados):

- | | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Título familia numerosa | <input type="checkbox"/> Carné xove, carné OMIX | <input type="checkbox"/> DNI (+ 55 anos) |
| <input type="checkbox"/> Tarxeta demanda emprego | <input type="checkbox"/> Informe Servicios Sociais | <input type="checkbox"/> Carné voluntariado Cambre |

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Autorizo a domiciliación do recibo da actividade solicitada dentro do Programa de Actividades Culturais 2019-2020 organizadas polo Concello de Cambre, como titular da conta bancaria código IBAN:

ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____

AVISO IMPORTANTE: Coa sinatura deste documento se autoriza ao Concello de Cambre a empregar as fotografías e videos que se realicen nestas actividades, para a súa divulgación. No caso contrario sinale o recadro que segue: non autorizo
No caso contrario, entendemos que expresamente autoriza a dita captación de imaxe no sentido do disposto no artigo "Segundo dos" da Lei Orgánica 1/1982, de 5 de maio, de protección civil do dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe.

Os datos incluídos nesta ficha serán incorporados a un ficheiro manual e automatizado propiedade do Concello de Cambre. Segundo a lei orgánica 3/2018 de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, vostede poderá exercer o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición por escrito ao Concello de Cambre- Área de Cultura, Rúa Río Barcés, 8, 15660 Cambre ou á dirección de correo electrónico areacultura@cambre.org.

Coñezo e acepto as condicións do Programa de Actividades Culturais Municipais 2019-2020.

Cambre, ____ de _____ de 2019

Sinatura: _____

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Cambre