



Concello de Bergondo

Estrada da Coruña, 12-15165 Bergondo-A Coruña

Tlf:981 791 252 - cultura.deportes@bergondo.gal

XX LIGA MUNICIPAL DE FÚTBOL SALA

Tempada 2019-2020

SOLICITUDE

Datos relativos ao/á representante do equipo				
Apelidos e nome		NIF	Data nacemento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Enderezo (Rúa, Praza ou lugar; Num.; Portal; Escalreira; Andar; Porta)				
<input type="text"/>				
Código postal	Poboación	Concello	Teléfono 1	Teléfono 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medio preferente de notificación	(*) Correo electrónico
<input type="checkbox"/> Postal	<input type="checkbox"/> Telemática (*)
<input type="text"/>	

NOME DO EQUIPO <input type="text"/>	COLOR DA CAMISETA <input type="text"/>
-------------------------------------	--

Preferencia de días e horas para xogar os partidos:

N.º	Empadroadado Si/Non	NOME	APELIDOS	DNI	DATA NACEMENTO	TELÉFONO	N.º Seguro
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Declaro coñecer e aceptar as bases que rexen esta convocatoria

Autorizo a ceder os datos persoais desta solicitude á empresa que impartirá as actividades

Autorizo a utilizar as fotos tomadas ao longo do curso para a realización de memorias, publicidade impresa, páxina web, medios de comunicación, folletos, etc.

Bergondo, de de

Asdo.:

(*) No caso de indicar como medio de notificación o telemático, o Concello de Bergondo utilizará a plataforma Notifica.gal para as súas comunicacións electrónicas co interesado, á que deberá de acceder para obter a notificación, autorizando a que o concello, no caso de que non estea dado de alta, proceda á súa alta. A plataforma Notifica.gal remitirá os avisos de posta a disposición das notificacións ó correo electrónico que se indique na solicitude. Só se poderá acceder á notificación cun certificado electrónico ou con Chave365.

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal e Garantía do Dereitos Dixitais, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos, nos casos contemplados na Lei. Comunicámoslle que pode exercer o dereito de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ó tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o formulario de contacto da Sede Electrónica.