



DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos ou Razón Social		D.N.I / N.I.F	
Representante, no seu caso		D.N.I / N.I.F	
Enderezo			
Código Postal	Localidade		Provincia
Correo electrónico/Fax		Teléfono fixo	Teléfono móbil
Intolerancia alimentaria			

SOLICITA:

Que os meus fillos/as poidan participar na Cabalgata de Reis.

E para iso asino a atorización que se detalla de seguido:

D/D^a Con DNI

Autorizo a **PARTICIPAR** na CABALGATA DE REIS e a que lle fagan **FOTOS** aos meus fillos/as:

Nome e apelidos do/a menor 1:

Nome e apelidos do/a menor 2:

Nome e apelidos do/a menor 3:

Ao mesmo tempo **LIBERO** de calquera responsabilidade de cantos percances, accidentes ou feitos xerados pola participación na mesma, poidan sufrir os menores reseñados.

En Ponteareas a de de 2019.

Sinatura do solicitante.

Conforme o 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 aos ficheiros dos departamentos do Concello de Ponteareas e a outros relacionados con este trámite. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro do Concello de Ponteareas. Así mesmo presta o seu consentimento para que durante a Cabalgata poidan captarse imaxes nas que poidan aparecer os seus fillos coa finalidade de difundir a promocionar a actividade, se ben, as imaxes publicadas respectarán, en todo momento, o dereito á honra, á intimidade e á propia imaxe, sen que sexan usadas para outra finalidade diferente.