

698.134.594

www.sada.gal

Aldea Samoedo

piscina.municipal@sada.gal

DATA SOLICITUDE:



PISCINA MUNICIPAL DE SADA

FOLLA DE INSCRICIÓN

SINALE A TARIFA QUE CORRESPONDA:

- FAMILIAR
- INDIVIDUAL
- SENIOR (Maiores 65 anos)
- XOVE (Menores 25 anos)
- MATINAL (07.30 a 14.00h)

DATOS PERSOAIS:

NOME/APELIDOS (se é abono familiar, todos os beneficiarios) _____

DNI (ou NIE, PASAPORTE): _____

IDADE/S: _____ TELÉFONO: _____

LOCALIDADE EMPADROAMENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Documentación adicional aportada:

- Fotocopia DNI ou NIE, PASAPORTE, etc
- Libro de Familia ou documento acreditativo convivencia
- Certificado que acredite entrada reducida ou gratuidade
- Certificado conta bancaria

AVISO LEGAL:

A través deste formulario os seus datos serán incorporados no sistema de tratamento de CONCELLO DE SADA e, sempre e cando se cumpran os requisitos esixidos pola normativa, vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, retificación, supresión (dereito ao olvido), portabilidade, oposición, limitación do tratamento, así como no ser obxecto de decisións automatizadas nos termos que establece a normativa vixente e aplicable en materia de protección de datos. Pode dirixir a súa petición ao enderezo postal AVDA DA MARIÑA 25, 15160 SADA (A CORUÑA) ou ben a través do enderezo electrónico DPD@SADA.GAL. Grazas