



ANEXO I

SOLICITUDE DE ALTA NO PROGRAMA DE ACTIVIDADES SOCIAIS PARA MAIORES DE 55 ANOS CURSO 2025-2026

Datos da persoa solicitante

Apelidos					
Nome		Idade		D.N.I.	
Enderezo				Empadroador/a	
				☐ Si ☐ Non	
Teléfono/s contacto					

Titular do número de conta

IBAN	Entidade	Sucursal	D.C.	Número de conta

Representado/a por (cubrir cando non sexa a persoa interesada a que presenta a solicitude)

Apelidos e Nome	DNI

Marque ata 3 actividades por orde de preferencia, cos números 1,2 e 3
(LEMBRE QUE PODE SOLICITAR ATA TRES ACTIVIDADES E EN UN SÓ HORARIO EN CADA UNHA):

<u>REFORZO DA MEMORIA</u> ☐ Sada, Martes de 11 a 12:30 h ☐ Sada, Martes de 12:30 a 14 h ☐ Sada, Martes de 16 a 17:30 h ☐ Sada, Martes de 18 a 19:30 h	<u>XIMNASIA TERAPEUTICA</u> ☐ Riobao, Mércores de 11 a 12:30 h ☐ Riobao, Mércores de 16 a 17:30 h ☐ Riobao, Mércores de 18 a 19:30 h ☐ Riobao, Venres de 10:30 a 12 h ☐ Soñeiro, Martes de 10 a 11:30 h ☐ Carnoedo, Xoves de 12 a 13:30 h	<u>IOGA</u> ☐ Riobao, Luns de 11 a 12:30 h ☐ Riobao, Martes de 11 a 12:30 h ☐ Riobao, Xoves de 11 a 12:30 h
<u>PINTURA</u> ☐ Riobao, Martes de 16 a 17:30 h ☐ Riobao, Martes de 18 a 19:30 h		<u>TAI – CHI</u> ☐ Riobao, Xoves de 16:30 a 18 h ☐ Riobao, Xoves de 18 a 19:30 h

DECLARO:

Baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados nesta solicitude e **AUTORIZO** ao Concello de Sada a efectuar os cargos correspondentes.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR XUNTO COA SOLICITUDE:

- Anexo I (asinado e selado pola identidade bancaria) ou Documento de designación da conta bancaria selado pola entidade ou certificado da conta cliente, proporcionado pola entidade bancaria (non será válido recibo bancario nin copia da cartilla).
- Documento de identidade (dni,nie,etc)

Sada, a de do 2026.
Asinado: (nome e apelidos)

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais, informámoslle que os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Ditos datos serán tratados de maneira confidencial, e so poderán ser cedidos, nos casos contemplados na lei. Lle comunicamos que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos, mediante comunicación escrita dirixida ao responsable do tratamento: Concello de Sada con domicilio en Avda. Da Mariña, 25, 15160 Sada (A Coruña).