



## SOLICITUDE DE BAIXA NO PROGRAMA DE ACTIVIDADES SOCIAIS PARA MAIORES DE 55 ANOS CURSO 2025 – 2026

Datos da persoa solicitante

|                     |  |       |  |                                                          |  |
|---------------------|--|-------|--|----------------------------------------------------------|--|
| Apelidos            |  |       |  |                                                          |  |
| Nome                |  | Idade |  | D.N.I.                                                   |  |
| Enderezo            |  |       |  | Empadroadado/a                                           |  |
|                     |  |       |  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |  |
| Teléfono/s contacto |  |       |  |                                                          |  |

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

|                 |     |
|-----------------|-----|
| Apelidos e Nome | DNI |
|-----------------|-----|

Marque cunha X na casilla correspondente a actividade NA QUE QUERE DARSE DE BAIXA

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>REFORZO DA MEMORIA</u></b><br><input type="checkbox"/> Sada, Martes de 11 a 12:30 h<br><input type="checkbox"/> Sada, Martes de 12:30 a 14 h<br><input type="checkbox"/> Sada, Martes de 16 a 17:30 h<br><input type="checkbox"/> Sada, Martes de 18 a 19:30 h | <b><u>XIMNASIA TERAPEUTICA</u></b><br><input type="checkbox"/> Riobao, Mércores de 11 a 12:30 h<br><input type="checkbox"/> Riobao, Mércores de 16 a 17:30 h<br><input type="checkbox"/> Riobao, Mércores de 18 a 19:30 h<br><input type="checkbox"/> Riobao, Venres de 10:30 a 12 h<br><input type="checkbox"/> Soñeiro, Martes de 10 a 11:30 h<br><input type="checkbox"/> Carnoedo, Xoves de 12 a 13:30 h | <b><u>IOGA</u></b><br><input type="checkbox"/> Riobao, Luns de 11 a 12:30 h<br><input type="checkbox"/> Riobao, Martes de 11 a 12:30 h<br><input type="checkbox"/> Riobao, Xoves de 11 a 12:30 h |
| <b><u>PINTURA</u></b><br><input type="checkbox"/> Riobao, Martes de 16 a 17:30 h<br><input type="checkbox"/> Riobao, Martes de 18 a 19:30 h                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b><u>TAI – CHI</u></b><br><input type="checkbox"/> Riobao, Xoves de 16:30 a 18 h<br><input type="checkbox"/> 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 a miña baixa nas actividades sociais de maiores de 55 anos.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR XUNTO COA SOLICITUDE:

- Documento de identidade (dni,nie,etc)

Sada, a       de       do 2025.

Asinado: (nome e apelidos)

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal 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).