



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	
				☐ Si ☐ 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

<u>REFORZO DA MEMORIA</u> ☐ Sada, Martes de 11 a 12:30 h ☐ Sada, Martes de 16 a 17:30 h ☐ Soñeiro, Xoves de 10 a 11:30 h ☐ Osedo, Xoves de 12 a 13:30 h ☐ Meirás, Mércores de 10 a 11:30 h ☐ Mondego, Mércores de 12 a 13:30 h ☐ Veigue, Luns de 10 a 11:30 h ☐ Carnoedo, Luns de 12 a 13:30 h	<u>XIMNASIA TERAPEUTICA</u> ☐ Riobao, Mércores de 11 a 12:30 h ☐ Riobao, Mércores de 16 a 17:30 h ☐ Soñeiro, Martes de 10 a 11:30 h ☐ Osedo, Martes de 12 a 13:30 h ☐ Meirás, Luns de 10 a 11:30h ☐ Mondego, Luns de 12 a 13:30 h ☐ Veigue, Xoves de 10 a 11:30 h ☐ Carnoedo, Xoves de 12 a 13:30 h	<u>IOGA</u> ☐ Riobao, Luns de 16 a 17:30 h ☐ Riobao, Xoves de 11 a 12:30 h <u>TAI – CHI</u> ☐ Riobao, Venres de 16 a 17:30 h <u>PINTURA</u> ☐ Riobao, Martes de 16 a 17:30 h ☐ Riobao, Martes 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. Ditados 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).