



## SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA DE ACTIVIDADES SOCIAIS PARA MAIORES DE 55 ANOS CURSO 2019 - 2020

Datos da persoa solicitante

Apelidos					
Nome		Idade		D.N.I.	
Enderezo					Empadroadado/a
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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 cunha X na casilla correspondente a actividade que solicita (lembre que pode solicitar ata tres actividades e un só horario en cada unha):**

<b><u>REFORZO DA MEMORIA</u></b> <input type="checkbox"/> Martes de 11 a 13 h <input type="checkbox"/> Martes de 16 a 18 h <input type="checkbox"/> Martes de 18 a 20 h	<b><u>XIMNASIA TERAPEUTICA</u></b> <input type="checkbox"/> Mércores de 11 a 13 h <input type="checkbox"/> Mércores de 16 a 18 h <input type="checkbox"/> Mércores de 18 a 20 h <input type="checkbox"/> Venres de 11 a 13 h	<b><u>TAI - CHI</u></b> <input type="checkbox"/> Venres de 16 a 18 h (Iniciación) Alumnos que empezan ou empezaron no curso pasado <input type="checkbox"/> Xoves de 16 a 18 h (Nivel Medio) <input type="checkbox"/> Xoves de 18 a 20 h (Nivel Medio)
<b><u>IOGA</u></b> <input type="checkbox"/> Luns de 16 a 18 h <input type="checkbox"/> Martes de 11 a 13 h <input type="checkbox"/> Xoves de 11 a 13 h	<b><u>PINTURA</u></b> <input type="checkbox"/> Martes de 16 a 18 h <input type="checkbox"/> Martes de 18 a 20 h	<b><u>RESTAURACIÓN</u></b> <input type="checkbox"/> Luns de 18 a 20 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:

- Documento de designación da conta bancaria selado pola entidade ou certificado da conta cliente, proporcionado pola entidade bancaria (non será valido recibo bancario nin copia da cartilla).
- Fotocopia do DNI.

Sada, a de do 2019.

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, usando o formulario de contacto da Sede Electrónica.