|  |  |
| --- | --- |
|  **CONCELLO DE BOQUEIXÓN** | Forte s/n **– Boqueixón**Teléfono: **981- 51 3115**Fax: **981- 51 3000**C.I.F.: **P-1501200-H**C. electr: **cultura@boqueixon.com** |

**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO CURSO DE INGLÉS 2024/2025**

**Datos do/a participante**

|  |
| --- |
| Nome e apelidos: |
| Data de nacemento: | Curso: |
|  Realiza outras actividades SI NON Indicar: | Observacións: |
| Desconto/s:  |

**Datos do/a proxenitor/a titor/a legal:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e apelidos: | DNI: |
|  Teléfono de contacto 1: | Teléfono de contacto 2: |
| E-mail: |
| Dirección: |

**Datos domiciliación bancaria:**

No caso de non telo presentado anteriormente ou que se producira algunha modificación

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e apelidos do titular da conta:  | DNI: |
| Dirección: | Teléfono: |
|  IBAN SES |

**AUTORIZO** ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

(\*) As imaxes e sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Boqueixón, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Boqueixón. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Boqueixón, s/n. 15881 Boqueixón (A Coruña)

Boqueixón \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Asdo.

**SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN**