

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN PARA SERVIZO MADRUGADORES 2025-2026

Nº SOLICITUDE: _____

DATOS NENO/NENA:

Nome e Apelidos _____ Idade _____

DATOS NAI / PAI / TITOR/A LEGAL:

Nome e apelidos 1: _____ Tlf.: _____

Nome e apelidos 2: _____ Tlf.: _____

Enderezo: _____

DATOS DE INTERESE SANITARIO DO SEU FILLO/A QUE CONSIDERE PRECISO INDICAR (a cubrir pola persoa que subscribe esta solicitude): _____

AUTORIZO:

Á posible utilización por parte do Concello de Friol das fotografías ou vídeos realizados durante o desenvolvemento da actividade na que Vostede participe (no caso de ser seleccionado) co obxecto de elaborar reportaxes ou traballos que poidan ser publicados ou empregados en tarefas de promoción dos programas organizados por este concello a tenor do disposto no art. 6 da Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais.

As persoas cuxos datos persoais sexan tratados polo Concello de Friol poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e portabilidade, así como opoñerse á toma de decisións individuais automatizadas, incluída a elaboración de perfís, na forma prevista na lexislación vixente sobre a materia, mediante escrito dirixido ao Sr. Alcalde do Concello de Friol, presentado no rexistro xeral do Concello, sito na Praza de España nº 4 - 27220 Friol (Lugo).

En Friol, a _____ de _____ do 2025

O/A solicitante (DNI e sinatura da nai, pai ou titor/a)