



CULLEREDO
CONCELLO

**ESCOLAS MUNICIPAIS
CULTURAIS E DEPORTIVAS**



**Deputación
DA CORUÑA**

FICHA DE MATRÍCULA

DATOS PERSOAIS	
Nome e apelidos:	DNI/NIE:
Data de nacemento:	Enderezo:
Tlfs.:	E-mail:
DATOS NAI / PAI / TITOR LEGAL (só menores de idade)	
Nome e apelidos:	DNI/NIE:
Enderezo:	

BONIFICACIÓNS APLICABLES SÓ PARA EMPADROADOS/AS EN CULLEREDO:

- Menor de 18 anos.
- Maior de 65 anos.
- Certificado discapacidade / Pensionista invalidez.
- Carné Xove actualizado.
- Tarxeta de desemprego do SEPE actualizada.
- Carné de familia numerosa actualizado.
- Carné de voluntario activo - OMVOL Culleredo.
- Tarifa Social.

A PERSOA SOLICITANTE DECLARA baixo a súa responsabilidade que as COPIAS DA DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA
son fiel reflexo dos orixinais que obran no seu poder e que sabe que se lle poderá requirir en calquera momento ao longo do ano; tamén que son certos os datos consignados no presente impreso.

ACTIVIDADES NAS QUE ME INSCRIBO:

NOME DA ACTIVIDADE	LUGAR	DÍA DA SEMANA	HORARIO	Prezo público en € / / Tarifa social (TS) (a cubrir pola administración)
Domiciliación bancaria TRIMESTRAL nos últimos días do mes de decembro e de marzo TOTAL TRIMESTRE:				Forma de pagamento:
ESTE IMPRESO TEN QUE IR ACOMPAÑADO DA ORDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DEBIDAMENTE CUBERTA				€

- Esta matrícula enténdese automaticamente desde primeiros de outubro ata finais de xuño, por trimestres sucesivos, mentres non se faga efectiva a BAIXA cubrindo e asinando unha INSTANCIA na que consten as actividades que se desexen abandonar e entregándoa no Rexistro Municipal do Concello antes de que remate cada trimestre. E, en cumprimento do que establece a Lei 15/1999, de PROTECCIÓN DE DATOS, de 13 de decembro e demais disposicións normativas para o seu desenvolvemento, AUTORIZO de xeito expreso e inequívoco ao Concello de Culleredo para a inclusión e tratamento dos meus datos persoais, co fin de tramitar a participación nestas actividades e ser informado/a doutras que convoque a Área de Cultura e Deportes, así como a comprobación dos meus datos no Padrón Municipal e demais ficheiros do Concello. Todo isto, segundo as condicións de acceso reguladas para cada actividade segundo o prezo público vixente. ESTOU INFORMADO/A, do dereito que teño a opoñerme a que estes datos figuren nos ficheiros municipais mediante a achega dun ESCRITO co meu DNI/NIE. Así mesmo, a persoa que asina autoriza ao Concello de Culleredo a publicar nos medios propios do centro material multimedia (vídeo e imaxes) das actividades nas que participe. Poderá exercer o dereito de oposición, acceso, rectificación e cancelación dos datos ante o responsable do ficheiro.

Asinado,

Culleredo, de de 20.....



CULLEREDO
CONCELLO

**ESCOLAS MUNICIPAIS
CULTURAIS E DEPORTIVAS**



**Deputación
DA CORUÑA**

FICHA DE MATRÍCULA

DATOS PERSOAIS	
Nome e apelidos:	DNI/NIE:
Data de nacemento:	Enderezo:
Tlfs.:	E-mail:
DATOS NAI / PAI / TITOR LEGAL (só menores de idade)	
Nome e apelidos:	DNI/NIE:
Enderezo:	

BONIFICACIÓNS APLICABLES SÓ PARA EMPADROADOS/AS EN CULLEREDO:

- Menor de 18 anos.
- Maior de 65 anos.
- Certificado discapacidade / Pensionista invalidez.
- Carné Xove actualizado.
- Tarxeta de desemprego do SEPE actualizada.
- Carné de familia numerosa actualizado.
- Carné de voluntario activo - OMVOL Culleredo.
- Tarifa Social.

A PERSOA SOLICITANTE DECLARA baixo a súa responsabilidade que as COPIAS DA DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA
son fiel reflexo dos orixinais que obran no seu poder e que sabe que se lle poderá requirir en calquera momento ao longo do ano; tamén que son certos os datos consignados no presente impreso.

ACTIVIDADES NAS QUE ME INSCRIBO:

NOME DA ACTIVIDADE	LUGAR	DÍA DA SEMANA	HORARIO	Prezo público en € / / Tarifa social (TS) (a cubrir pola administración)
Domiciliación bancaria TRIMESTRAL nos últimos días do mes de decembro e de marzo TOTAL TRIMESTRE:				Forma de pagamento:
ESTE IMPRESO TEN QUE IR ACOMPAÑADO DA ORDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DEBIDAMENTE CUBERTA				€

- Esta matrícula enténdese automaticamente desde primeiros de outubro ata finais de xuño, por trimestres sucesivos, mentres non se faga efectiva a BAIXA cubrindo e asinando unha INSTANCIA na que consten as actividades que se desexen abandonar e entregándoa no Rexistro Municipal do Concello antes de que remate cada trimestre. E, en cumprimento do que establece a Lei 15/1999, de PROTECCIÓN DE DATOS, de 13 de decembro e demais disposicións normativas para o seu desenvolvemento, **AUTORIZO** de xeito expreso e inequívoco ao Concello de Culleredo para a inclusión e tratamento dos meus datos persoais, co fin de tramitar a participación nestas actividades e ser informado/a doutras que convoque a Área de Cultura e Deportes, así como a comprobación dos meus datos no Padrón Municipal e demais ficheiros do Concello. Todo isto, segundo as condicións de acceso reguladas para cada actividade segundo o prezo público vixente. **ESTOU INFORMADO/A**, do dereito que teño a opoñerme a que estes datos figuren nos ficheiros municipais mediante a achega dun ESCRITO co meu DNI/NIE. Así mesmo, a persoa que asina autoriza ao Concello de Culleredo a publicar nos medios propios do centro material multimedia (vídeo e imaxes) das actividades nas que participe. Poderá exercer o dereito de oposición, acceso, rectificación e cancelación dos datos ante o responsable do ficheiro.

Asinado,

Culleredo, de de 20.....

Orde de domiciliación de Adeudo Directo SEPA

Referencia da orde de domiciliación - A completar pola Administración

Mediante a firma deste formulario de Orde de Domiciliación, vostede autoriza:

- ao CONCELLO DE CULLEREDO a enviar ordes á súa entidade financeira para adeudar a súa conta, no caso de seres admitida a súa solicitude de participación na actividade/servizo. Queda expresamente informado de que, no caso de non seres admitido na/o mesma/o, os datos facilitados serán eliminados dos arquivos municipais.
- a súa entidade financeira para adeudar os importes correspondentes na súa conta de acordo coas ordes do CONCELLO DE CULLEREDO.

Como parte do seus dereitos, ten dereito a ser reembolsado pola súa entidade financeira de acordo cos termos e condicións do contrato subscrito coa súa entidade financeira. O devandito reembolso deberá reclamarse nun prazo de 8 semanas a partir da data en que se realizou o adeudo na súa conta.

Nome da Persoa Deudora / das Persoas Deudoras			
<input type="text"/>			
NIF/CIF	Dirección		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Código Postal	Localidade	Municipio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de conta - IBAN			SWIFT BIC
<input type="text" value="ES"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividade / servizo			
<input type="text"/>			
Persoa no nome de quen se realiza o pago, se ésta é distinta do titular da conta			
<input type="text"/>			
Nome do Acreedor			
<input type="text" value="CONCELLO DE CULLEREDO"/>			
Identificador do Acreedor (a completar pola Administración)		Dirección	
<input type="text"/>		<input type="text" value="RUA DO CONCELLO, 12"/>	
Código Postal	Localidade	Municipio	Provincia
<input type="text" value="15189"/>	<input type="text" value="TARRÍO"/>	<input type="text" value="CULLEREDO"/>	<input type="text" value="A CORUÑA"/>
Tipo de pago:	Pago Periódico <input checked="" type="checkbox"/>	Pago Único <input type="checkbox"/>	
Localidade da firma		Data da firma (dd/mm/aaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Firma/s do/dos titular/es da conta			
<input type="text"/>			
Nota: Na súa entidade pode obter información adicional sobre os seus dereitos relativos a esta orde de domiciliación.			
Por favor, devolver a :			
INTERVENCIÓN - TESOURERÍA DO CONCELLO DE CULLEREDO			