



**CULLEREDO**  
CONCELLO  
www.culleredo.es

**ESCOLAS MUNICIPAIS  
CULTURAIIS E DEPORTIVAS**



**Deputación  
DA CORUÑA**

**FICHA DE MATRÍCULA**

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

**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 familia numerosa ESPECIAL actualizado.
- Carné de voluntario activo - OMVOL Culleredo.
- Tarifa Social.

<b>A PERSOA SOLICITANTE DECLARA baixo a súa responsabilidade que as COPIAS DA DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA</b>
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) <b>(a cubrir pola administración)</b>
<b>Domiciliación bancaria TRIMESTRAL nos últimos días do mes de decembro e de marzo</b>			<b>Forma de pagamento:</b>	€
<b>TOTAL TRIMESTRE:</b>				
<b>ESTE IMPRESO TEN QUE IR ACOMPAÑADO DA ORDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DEBIDAMENTE CUBERTA</b>				

- 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 202.....

## 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.

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