



Sr. Alcalde Presidente

D./D.^a

.....
.....

Maior de idade, con enderezo en

.....

Concello de.....CP.....

Teléfono, con DNI Nº

Solicita preinscrición de

con **data de nacemento**..... nos campamentos de verán 2019 organizados pola Deputación da Coruña.

1. Por medio da presente, o abaixo firmante **AUTORIZA** ao Concello de Culleredo á comprobación da situación do seu filla/o no Padrón Municipal, con motivo da solicitude emitida pola Deputación da Coruña, ó aveiro da "Campaña Campamentos Deportivos 2019".

A estes efectos, o Concello de Culleredo, en cumprimento da Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, lle informa que os mesmos serán incluídos nun ficheiro que cumpre con todas as medidas de seguridade técnicas e organizativas e serán destinados ós efectos oportunos e facilitados á Administración solicitante. Poderán exercerse ós dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, mediante escrito e previa acreditación da personalidade, dirixíndoo a seguinte dirección: Concello de Culleredo – Rúa do Concello 12, 15189 de Culleredo.

2. Por medio da presente, o abaixo firmante **DECLARA** que o seu filla/o.....

☐ **Non** participou en ningunha campaña de campamentos deportivos organizada pola Deputación da Coruña

☐ **Sí** participou en algunha campaña de campamentos deportivos organizada pola Deputación da Coruña

Culleredo,de de 2019

Asinado,