

<b>DATOS DO/A PARTICIPANTE</b>	Nome: _____ Idade: _____	<input type="checkbox"/> Empadroad/a en Cambre  <input type="checkbox"/> Non empadroad/a (incremento 50% no prezo)  <input type="checkbox"/> Traballador/a no termo municipal (Achegar documentación xustificativa)
	Apelidos: _____	
	Enderezo: _____	
	NIF: _____ Teléfono: _____ / _____	
	Correo electrónico: _____	

**Solicita inscribirse na actividade (marcar só un recadro por solicitude):**

<b>REFORZO DE MEMORIA</b>		<b>MANUALIDADES</b>		<b>INFORMATICA BÁSICA</b>	
<input type="checkbox"/>	A BARCALA	<input type="checkbox"/>	A BARCALA	<input type="checkbox"/>	A BARCALA
<input type="checkbox"/>	ANCEIS	<input type="checkbox"/>	ANCEIS	<input type="checkbox"/>	O TEMPLE
<input type="checkbox"/>	BREXO LEMA	<input type="checkbox"/>	O TEMPLE		
<input type="checkbox"/>	BRIBES			<b>MANEXO DE MÓBIL E TABLET</b>	
<input type="checkbox"/>	CAMBRE	<input type="checkbox"/>	<b>SEVILLANAS</b>	<input type="checkbox"/>	BREXO LEMA (NOV-DEC 24)
<input type="checkbox"/>	CELA	<input type="checkbox"/>	<b>COSTURA E CONFECCIÓN</b>	<input type="checkbox"/>	SIGRAS (NOV-DEC 24)
<input type="checkbox"/>	MEIXIGO	<input type="checkbox"/>	<b>PATCHWORK</b>	<input type="checkbox"/>	PRAVIO (FEB-MAR 25)
<input type="checkbox"/>	O TEMPLE (mañá do xoves)	<input type="checkbox"/>	<b>CESTERÍA</b>	<input type="checkbox"/>	MEIXIGO (FEB-MAR 25)
<input type="checkbox"/>	O TEMPLE (tarde do venres)			<input type="checkbox"/>	CECEBRE (ABR-MAI 25)
				<input type="checkbox"/>	CELA (ABR-MAI 25)
<b>PINTURA</b>					
<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 martes 17:30 –19:30				
<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 xoves 17:30 – 19:30				

**Documentación que achega para xustificar a redución do prezo (só empadroados):**

- Título familia numerosa       Carné xove, carné OMIX       DNI (+ 55 anos)  
 Tarxeta demanda emprego       Informe Servicios Sociais       Carné voluntariado Cambre

**AUTORIZACIÓN BANCARIA**

Autorizo a domiciliación do recibo da actividade solicitada dentro do Programa de Actividades Socioculturais 2024-2025 organizadas polo Concello de Cambre, como titular da conta bancaria código IBAN:

ES \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**AVISO IMPORTANTE:** Coa sinatura deste documento se autoriza ao Concello de Cambre a empregar as fotografías e videos que se realicen nestas actividades, para a súa divulgación. No caso contrario sinalo o recadro que segue:  non autorizo

No caso contrario, entendemos que expresamente autoriza a dita captación de imaxe no sentido do disposto no artigo "Segundo dos" da Lei Orgánica 1/1982, de 5 de maio, de protección civil do dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe.

Os datos incluídos nesta ficha serán incorporados a un ficheiro manual e automatizado propiedade do Concello de Cambre. Segundo a Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, vostede poderá exercer o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición por escrito ao Concello de Cambre- Área de Cultura, Rúa Río Barcés, 8, 15660 Cambre ou á dirección de correo electrónico cultura@cambre.org.

Coñezo e acepto as condicións do Programa de Actividades Socioculturais de proximidade 2024-2025.

Cambre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_

Sinatura: \_\_\_\_\_

*Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Cambre*