

DATOS DO/A PARTICIPANTE:

Nome: _____ Data nacemento: _____
Apelidos: _____
Enderezo: _____
NIF: _____ Teléfono: _____ / _____
Correo electrónico: _____

- Empreadado/a en Cambre.
 Non empreadado/a (incremento 50% no prezo).
 Traballador/a no termo municipal (Achegar a documentación justificadora).

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

XIMNASIA MANTENEMENTO:

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CAMBRE | <input type="checkbox"/> 3ª IDADE CECEBRE |
| <input type="checkbox"/> BREXO | <input type="checkbox"/> 3º IDADE TEMPLE |
| <input type="checkbox"/> TEMPLE | <input type="checkbox"/> 3º IDADE MEIXIGO |
| <input type="checkbox"/> CAMPONS | <input type="checkbox"/> 3º IDADE STA.Mª VIGO. |

- IOGA** **RELAXACIÓN:**
 TAICHI O GRAXAL
 A BARCALA

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Autorizo a domiciliación do recibo da actividade solicitada dentro do Programa de Actividades Físicas e Saúde 2026 organizadas polo Concello de Cambre.

D/Doña _____ DNI _____ como titular da conta bancaria código IBAN:

ES ____ / ____ / ____ / ____ / _____

Presentar documentación do número IBAN de conta bancaria onde se fará o cargo do prezo público correspondente ás actividades

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Título familia numerosa | <input type="checkbox"/> Carné xove, carné OMIX | <input type="checkbox"/> DNI (+ 55 anos) |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tarxeta demanda emprego | <input type="checkbox"/> Informe Servicios Sociais | <input type="checkbox"/> Carné voluntariado Cambre |

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 sinala 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 Deportes, Rúa Río Barcés, 6, 15660 Cambre ou á dirección de correo electrónico deportes@cambre.org.

Cofezoo e acepto as condicións do Programa de Actividades Físicas e Saúde 2026.

Cambre, ____ de _____ de 2025

Sinatura: _____