

Anexo IV

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EDM PARA ADULTOS**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

16 ou 17 anos  18 anos ou máis

Nome e apelidos:.....

Data de nacemento: ...../...../..... DNI: ..... - .....

Nº Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Empadroad/a no Concello de Barreiros:  Si  Non

**DATOS DO/A PROXENITOR/A**

*Cubrir obrigatoriamente no caso de que o/a solicitante sexa menor de 18 anos*

Nome e apelidos:.....

DNI: ..... - ..... Nº Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Eu, como proxenitor/a da persoa solicitante autorízo a participar nas actividades deportivas solicitadas neste formulario.

**SOLICITO UNHA PRAZA NAS SEGUINTE ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2022/2023**

(marque cunha cruz no recadro das actividades ás que desexe inscribirse):

**XIMNASIA DE MANTEMENTO**  Luns de 17:00 a 18:00  Mércores de 17:00 a 18:00

**IOGA**  Luns 18:15 a 19:15  Mércores 20:30 a 21:30

**ESPALDA SAUDABLE**  Xoves 20:00 a 21:00

**CARDIO HITT**  Martes 19:30 a 20:15

**ZUMBA**  Martes 20:30 a 21:30

**Rematado o prazo de inscrición as persoas admitidas deberán achegar a seguinte documentación:**

- a) Datos bancarios para a domiciliación das mensualidades
- b) Fotocopia do DNI da persoa inscrita.
- c) Declaración responsable sobre as condicións de saúde.
- d) Autorización sobre o tratamento de protección de datos e captación e uso de imaxes.

Firma do solicitante ou do proxenitor/a, titor ou titora legal do/a menor

En Barreiros, a..... de..... de.....

*De acordo co regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter persoal, os datos recollidos neste documento serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados ao correspondentes ficheiros do Concello de Barreiros. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándollo por escrito mediante unha solicitude, que presentará en rexistro xeral do Concello de Barreiros ou por correo electrónico [administracion@concellodebarreiros.gal](mailto:administracion@concellodebarreiros.gal), provisto dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. CONCELLO DE BARREIROS dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos.*

Anexo V

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE AS CONDICIÓN DE SAÚDE**

D/D<sup>a</sup> .....  
con DNI/NIE .....,

D/D<sup>a</sup> .....  
con DNI/NIE ....., actuando como proxenitor/ra ou titor/a legal da persoa  
participante menor de idade .....  
con DNI/NIE .....

**Declaración responsable de condicións de saúde e hixiene**

Declaro que a persoa participante non está diagnosticada de ningunha enfermidade que lle supoña risco para a súa saúde durante o desenvolvemento das actividades deportivas.

Declaro que a persoa participante padece (enfermidade/alergia/patoloxía): .....

.....  
e por tanto, precisa das seguintes consideracións concretas no desenvolvemento das actividades deportivas  
nas que se inscribiu:

.....  
.....  
.....

Firma o/a proxenitor/ra ou o/a titor/ra legal do/a menor

En Barreiros, a..... de..... de.....