

PROCEDEMENTO	CÓDIGO	DOCUMENTO
<b>Curso de vela 2017</b>		<b>SOLICITUDE</b>

**DATOS DO/A PARTICIPANTE**

NOME E APELIDOS		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ENDEREZO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO	SABE NADAR	CORREO-E
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>

**QUENDA DE PARTICIPACIÓN**

- Do 8 ao 11 de agosto
- Do 15 ao 18 de agosto
- Do 22 ao 25 de agosto
- Do 29 de agosto ao 1 de setembro

<b>GRUPO</b>	<b>COTA: 25,00 €</b>
<input type="checkbox"/> GRUPO 1: 10:00 - 12:30 h <input type="checkbox"/> GRUPO 2: 12:30 - 15:00 h	ES46 2080 0301 2930 4001 5637 (RC Náutico de Portosín)

**OBSERVACIÓNS**

**AUTORIZACIÓN**

Como pai, nai, titor/a da persoa solicitante, autorizo a súa asistencia aos Cursos de Vela 2017 e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

Os datos subministrados nesta autorización están protexidos pola Lei 15/1999 de protección de datos e unicamente serán empregados polo Concello de Muros para atender a súa solicitude de participación no Programa "Cursos de Vela 2017". Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderán executarse mediante correo postal, debidamente identificado mediante achega de copia do DNI á seguinte dirección: Concello de Muros, Curro da Praza 1, 15250, Muros.

**SINATURA DO PAI/NAI OU TITOR**

Lugar e data

,  de  de

Concelleira de Cultura, Deporte, Educación e Xuventude