

**SOLICITUDE DE BAIXA NAS ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS
CONCELLO DE GUITIRIZ – CURSO 2022 / 2023**

Datos da actividade:

ACTIVIDADE: _____

HORARIO: _____

Datos da persoa matriculada:

APELIDOS: _____

NOME: _____

DNI do/a matriculado/a: _____

DATA NACEMENTO: _____

No caso de non ser o/a titular quen entrega a baixa, ou ser menor, por favor, cubra os seus datos como pai / nai ou representante do/a interesado/a:

APELIDOS: _____

NOME: _____

DNI persoa que entrega a solicitude: _____

Pai ___ **Nai** ___ **Outro** _____

OBSERVACIÓNS:

A persoa abaixo firmante, no seu nome, en representación doutra persoa matriculada ou do/a menor, previamente matriculado/a nas Escolas Deportivas Municipais do Concello de Guitiriz, solicita a súa baixa a partir da data de presentación desta solicitude no Rexistro ou na Sede electrónica do Concello.

Guitiriz, _____ de _____ de 20____

Asdo. O/a matriculado/a:

Asdo. Pai/Nai ou Representante:

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable do Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE GUITIRIZ, con enderezo en Rúa do Concello, 4, 27300 Guitiriz (Lugo); correo delegado protección de datos: info@concellodeguitiriz.com.

Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e levar a cabo a xestión e o control da actividade descrita, baseándonos no interese público. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.

Vostede pode exercer os seus dereitos de protección de datos en calquera momento; para iso, pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar ao CONCELLO DE GUITIRIZ o formulario de exercicio de dereitos, sempre acompañado dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode solicitar por correo electrónico a información adicional e detallada sobre Protección de Datos ou consúltala en <https://www.concellodeguitiriz.com/gl/content/política-de-protección-de-datos>.