

**XII TORNEO SOLIDARIO FÚTBOL SALA:**  
**MESÍA CONTRA O CÁNCRO**  
*Pavillón municipal de Olas*  
**XOVES 6 ABRIL 2023**

## **FOLLA DE INSCRICIÓN**

<b>NOME EQUIPO</b>	
<b>CATEGORÍA MASC. OU FEM.</b>	
<b>COR DA EQUIPACIÓN</b>	
<b>PERSOA RESPONSABLE CONTACTO</b>	*Nome e apelidos: *Tlf:    *Mail:
<b>OBSERVACIÓNS</b>	

<b>Nº</b>	<b>NOME E APELIDOS XOGADOR/A</b>	<b>DATA NACEMENTO</b>	<b>Nº NIF</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Non hai ningún xogador/a que teña ningunha enfermidade nin lesión que lle impida facer con normalidade a actividade física á que se inscriben.

Como usuario deste Concello, **declaro ter sido informado** de que en cumprimento do previsto na LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal e no RD 1720/07, os datos de carácter persoal recollidos polo **Departamento de Deporte**, así como as fotografías ou gravacións feitas ao longo do desenvolvemento dos distintos programas deportivos, que se levan a cabo no **MUNICIPIO DE MESÍA**, coa finalidade de informar e xestionar as actividades, serán almacenados nun ou máis ficheiros con titularidade do Concello, que á súa vez se atopan debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. Tamén me deixan constancia dos dereitos que podo exercer, de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os meus datos persoais, así como o de revocación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, dirixíndose ó **CONCELLO DE MESÍA, R/XANCEDA S/N, 15685, MESÍA, A CORUÑA**.

Eu, \_\_\_\_\_ (persoa responsable do equipo), con NIF \_\_\_\_\_

DECLARO que tódolos datos aquí escritos son certos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Sinatura: