



## SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA DE ACTIVIDADES SOCIAIS PARA MAIORES DE 55 ANOS

Datos da persoa solicitante

Apelidos					
Nome		Idade		D.N.I.	
Enderezo					Empadroad/a
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non
Teléfono/s contacto					

Titular do número de conta

IBAN	Entidade	Sucursal	D.C.	Número de conta

Representado/a por ( cubrir cando non sexa a persoa interesada a que presenta a solicitude)

Apelidos e Nome	DNI

Marque cunha X na casilla correspondente a actividade que solicita (lembre que pode solicitar ata tres actividades e un só horario en cada unha):

<p><b><u>REFORZO DA MEMORIA</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Martes de 11 a 13 h</p> <p><input type="checkbox"/> Martes de 16 a 18 h</p> <p><input type="checkbox"/> Martes de 18 a 20 h</p>	<p><b><u>XIMNASIA TERAPEUTICA</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Mércores de 11 a 13 h</p> <p><input type="checkbox"/> Mércores de 16 a 18 h</p> <p><input type="checkbox"/> Mércores de 18 a 20 h</p> <p><input type="checkbox"/> Venres de 11 a 13 h</p>	<p><b><u>TAI – CHI</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Venres de 16 a 18 h (Iniciación) Alumnos que empezan ou empezaron no curso pasado</p> <p><input type="checkbox"/> Xoves de 16 a 18 h (Nivel Medio)</p> <p><input type="checkbox"/> Xoves de 18 a 20 h (Nivel Medio)</p>
<p><b><u>IOGA</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Luns de 16 a 18 h</p> <p><input type="checkbox"/> Martes de 11 a 13 h</p> <p><input type="checkbox"/> Xoves de 11 a 13 h</p>	<p><b><u>PINTURA</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Martes de 16 a 18 h</p> <p><input type="checkbox"/> Martes de 18 a 20 h</p>	<p><b><u>RESTAURACIÓN</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Luns de 18 a 20 h</p>

### DECLARO:

Baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados nesta solicitude e **AUTORIZO** ao Concello de Sada a efectuar os cargos correspondentes.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR XUNTO COA SOLICITUDE:

- Documento de designación da conta bancaria selado pola entidade ou certificado da conta cliente, proporcionado pola entidade bancaria (non será válido recibo bancario nin copia da cartilla).
- Fotocopia do DNI.

Sada, a de do 2018.

Asinado: (nome e apelidos)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos recollidos na presente solicitude serán incorporados a un sistema de ficheiro coa exclusiva finalidade de xestión e resolución desde procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición.