

1. DATOS DA / DO PARTICIPANTE

Nome e apelidos:

Data nacemento:

NIF / NIE:

Teléfono:

C.P.:

Enderezo:

Poboación:

Correo electrónico:

2. ESCOLAS DEPORTIVAS - CONCELLARÍA DE DEPORTES (MENORES DE 14 ANOS)

Sinale a actividade correspondente:

Fútbol Sala Mixto (Preferencia tempada anterior)

Educación Física de Base / Predeporte (Preferencia tempada anterior)

3. ESCOLAS DEPORTIVAS - ENTIDADES DEPORTIVAS LOCAIS

Artes Marciais

Patinaxe Artística

Atletismo (Inscripción no club)

Remo (Inscripción no club)

Baloncesto (Inscripción no club)

Tenis (Inscripción no club)

Fútbol - Crocha Balompé (Inscripción no club)

Tenis de Mesa

Fútbol - Puebla F.C. (Inscripción no club)

Tiro con Arco

Xadrez

Xogos de Mesa

4. AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA / TITORÍA LEGAL

D./D.^a con NIF/NIE como pai, nai, titor/a legal de:

1. AUTORIZO a asistencia do/da, meu/miña, fillo/filla ou persoa titorizada á actividade das Escolas Deportivas Municipais 2026/2027.

2. AUTORIZO ao Concello da Pobra do Caramiñal ao uso do material fotográfico e audiovisual para:

- Difusión en páxina web e redes sociais oficiais do Concello.
- Memorias, proxectos e publicacións municipais internas.
- Material impreso informativo (cartelería, folletos, manuais informativos, etc.).

O Concello comprométese a que o uso das imaxes non supoñerá en ningún caso un dano á honra ou intimidade do/da menor, respectando estritamente a lexislación vixente en materia de protección de datos, imaxe e protección xurídica do menor.

3. DECLARO que o/a participante non padece ningunha enfermidade que lle impida realizar a actividade con normalidade.

A Pobra do Caramiñal, de de 202

Sinatura do/da pai/nai/titor/a legal: