**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN XVIII TORNEO TENIS VERÁN 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| Nome e apelidos: | | | | | | DNI: | | | | |
| **ENDEREZO** | | | | | | | | | | |
| Tipo de vía: | Nome da vía: | | | Núm.: | | | Portal: | | Piso: | Porta: |
| Provincia: | Concello: | | Código Postal: | | | | | País: | | |
| Correo-e: | | Tel. 1: | | | Tel. 2: | | | | | |
| **DATOS DO TORNEODE TENIS** | | | | | | | | | | |
| * O Torneo levarase a cabo a partir do **20 de xullo**, nas pistas do C.D.M. Fontecarmoa, podendo variar os días dependendo do número de inscricións. * **Disponibilidade horaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * Sinala as categoría/as nas que vai participar: * **Categoría A:** nados do 2008 ao 20012. * **Categoría B:** nados do 2003 ao 2007. * **Categoría Absoluta:** Masculina e Feminina. * **Categoría Veteranos:** 1969 e anteriores. * Cota de inscrición: **actividade gratuíta.** * Presentación de solicitudes: * Prazo: do 08 ao16 de **xullo.** * Horario: de 09:00h a 14:00h. * Lugar: Oficina da Fundación de Deportes, no recinto Fexdega. | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE TEN QUE ACHEGAR COA SOLICITUDE:** | | | | | | | | | | |
| * Fotocopia do DNI dos participantes. | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN (Para menores de idade)** | | | | | | | | | | |
| D/Dna (pai, nai ou titor):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Autoriza** ao/á seu/súa fillo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar no Torneo de Tenis de Verán. | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXEN/SON** | | | | | | | | | | |
| * **Autorizo** * **Non autorizo** a Fundación de Deportes de Vilagarcía de Arousa ao tratamento da súa imaxe e/ou son. | | | | | | | | | | |
| **PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS** | | | | | | | | | | |
| Responsable do tratamento | | Fundación de Deportes do Concello de Vilagarcía de Arousa | | | | | | | | |
| Finalidades do tratamento | | Xestión do procedemento e actuacións administrativas | | | | | | | | |
| Lexitimación para o tratamento | | O exercicio de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico:  (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento) | | | | | | | | |
| Destinatarios dos datos | | Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento | | | | | | | | |
| Exercicio de dereitos | | Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018 | | | | | | | | |
| Contacto delegado/a de protección  de datos e máis información | | https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal | | | | | | | | |
| **SINATURA** | | | | | | | | | | |
| Lugar e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ , de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020 | | | | | | | | | | |