

ANTENAS DE INFORMACIÓN XUVENIL

SOLICITUDE INDIVIDUAL: SOLICITUDE CONXUNTA*: NOME DO CENTRO: ESTUDOS: CURSO: Nº DE CURSOS QUE LEVAS MATRICULADO/A NO CENTRO: NOME E APELIDOS: NIF: DATA DE NACEMENTO: ENDEREZO: TELÉFONO: TELÉFONO MÓBIL: HORARIO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO: QUE FAS NO TEU TEMPO LIBRE? (HOBBIES, DEPORTES...)

DESENVOLVES ALGUNHA ACTIVIDADE NALGÚN GRUPO OU ASOCIACIÓN? (NESE

CASO INDICA NOME DO GRUPO OU ASOCIACIÓN, FUNCIÓN QUE DESEMPEÑAS,

ACTIVIDADES...) A Coruña, de de 2025.

Sinatura:

*Se a solicitude é conxunta, enviádenos un boletín de solicitude por cada persoa que desexa participar.

Avis o le gal de conformidade co estableci do n o arti go 5 da Lei O rgánica 15/1999, infórmase que os datos de carácter persoal declarados pasarán a formar parte do arquivo denominado Programas dos Servizos de Información Xuvenil, cuxo responsable de tratamento será o Concello da Coruña e a finalidade do cal e usos previstos será axestión dos programas educativos municipais.

Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais rexistrados neste arquivo poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello de A Coruña (Pza. María Pita, 1), nos termos estableci dos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei Orgánica 15/1999.