



**FOLLA DE
INSCRICIÓN
TEMPADA 2026-2027**

ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS CONCELLERÍA DE DEPORTES CONCELLO DE CHANTADA

NENOS E NENAS (PREESCOLAR - CADETE)



CATEGORÍAS

(segundo ano de nacemento)

Preescolar: 2022

Prebenxamin: 2021-2020

Benxamín: 2019-2018-2017

Alevín: 2016-2015

Infantil: 2014-2013

Cadete: 2012-2011



INFORMACIÓN IMPORTANTE

- ✓ Inscripción a partir de 4 anos (nados en 2022).
- ✓ Mínimo 10 inscricións por actividade.
- ✓ Ler ben o regulamento por idade para cada actividade.
- ✓ Actividades ofertadas segundo a dispoñibilidade das instalacións.
- ✓ A cota anual é de 70 € por persoa para ata 3 actividades.
- ✓ Aberto a persoas doutros concellos.



ACTIVIDADES OFERTADAS (Escolle ata 3 actividades)

Fútbol



- ☐ Fútbol sala
- ☐ Fútbol 11 Infantil
- ☐ Fútbol 7 Alevín
- ☐ Fútbol 8 Benxamín
- ☐ Escola de porteiros

Deportes de Raqueta



- ☐ Tenis de Mesa
- ☐ Bádminton
- ☐ Pádel
- ☐ Tenis
- ☐ Pickleball

Patinaxe



- ☐ Patinaxe de iniciación
- ☐ Patinaxe (2º ano)
- ☐ Patinaxe Artística

Baloncesto



- ☐ Baloncesto

Bailes de Salón



NOVIDADE

- ☐ Bailes de salón

Ximnasia Rítmica



- ☐ Ximnasia Rítmica

Natación



- ☐ Natación

Multideporte e Psicomotricidade



- ☐ Multideporte e Psicomotricidade

Cross



- ☐ Cross

Voleibol



- ☐ Voleibol

DATOS DA PERSOA INSCRITA

Nome e apelidos: _____
Data de nacemento: __/__/_____
D.N.I./N.I.E.: _____
Enderezo: _____ N° _____ Piso _____
C.P.: _____ Localidade _____
Centro escolar _____ Curso _____

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR

Nome e apelidos: _____
Data de nacemento: __/__/_____ Teléfono: _____
D.N.I./N.I.E.: _____
Enderezo: _____ N° _____ Piso _____
C.P.: _____ Localidade _____
Correo electrónico: _____

MATERIAL

- ☐ Sudadeira
- ☐ Chándal



Talla: _____

★ INSCRICIÓN ABERTAS ATA O 31 DE OUTUBRO ★

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAXES



Autorizo ao Concello de Chantada para publicar fotografías e vídeos nos que apareza o meu fillo/a ou eu mesmo/a, participando nas actividades das Escolas Deportivas Municipais (adestramentos, competicións, excursións, etc).

☐ Si

☐ Non

Asinado _____

Responsable	CONCELLO DE CHANTADA P2701600E Plaza de España, 1.- 27500.-Chantada.- LUGO
Finalidades	Xestión das solicitudes de inscrición, e cobro da actividade. Uso de datos de saúde. Uso de imaxes. Aviso a familiares.
Lexitimación	Obrigas legais do Concello de Chantada para a tramitación da solicitude e consentimento do interesado.
Duración	Os datos conservaranse como mínimo mentres dure a actividade e despois durante o tempo necesario para cumprir coas obrigas legais e os consentimentos outorgados.
Destinatarios	Persoal e/ou entidades públicas ou privadas, involucradas na xestión da actividade ou a prestación dun servizo, así como aquelas entidades as que se teñan que comunicar os datos en cumprimento das obrigas legais vinculada á actividade incluída a xestión da mesma.
Direitos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, e outros indicados na información adicional.
Info ampliada	http://www.concellodechantada.org , ou nas oficinas do Concello a través do correo LOPD@concellodechantada.org

DESTINATARIOS E FINALIDADES QUE REQUIREN PERMISO EXPRESO

SI ☐ **NON** ☐ **SAÚDE**. TRATAREMOS OS DATOS DE SAÚDE DOS PARTICIPANTES (ENFERMIDADES INFANTÍS, ALERXIAS, TRATAMENTOS CON MEDICAMENTOS, LESIÓNS, ETC...) QUE POIDAN FACILITARSE, PARA A XESTIÓN DA ACTIVIDADE.

SI ☐ **NON** ☐ **IMAXE**. PUBLICACIÓN EN PERIÓDICOS, REVISTAS, PUBLICACIÓNS, CARTELERÍA OU FOLLETOS PUBLICITARIOS DO ÁMBITO LOCAL, COMARCAL OU NACIONAL.

SI ☐ **NON** ☐ **IMAXE**. SUBIREMOS IMAXES Á PÁXINA WEB E REDES SOCIAIS DO CONCELLO DE CHANTADA.

SI ☐ **NON** ☐ **RECORDO DE IMAXES**. FACILITAR FOTOS E VÍDEOS A TÓDOLOS COMPAÑEIRO, CON IMAXES DAS ACTIVIDADES E EVENTOS REALIZADOS DURANTE A ACTIVIDADE.

SI ☐ **NON** ☐ **COMUNICACIÓNS**. REALIZAR ENVÍOS ELECTRÓNICOS, A TRAVÉS DAS CANLES HABILITADAS POLOS MONITORES QUE LEVAN A CABO A ACTIVIDADE (TELÉFONO MÓBIL QUE NOS INDIQUE, VÍA CORREO ELECTRÓNICO, OU OUTROS MEDIOS ELECTRÓNICOS EQUIVALENTES), CO FIN DE MANTELOS INFORMADOS SOBRE A ACTIVIDADE NA QUE SE INSCRIBE O PARTICIPANTE E O DESENVOLVEMENTO DA MESMA.

SI SE PRODUCE ALGUNHA MODIFICACIÓN DOS SEUS DATOS, COMUNÍQUENOLO, PARA MANTER OS SEUS DATOS ACTUALIZADOS, ASÍ MESMO SE NOS FACILITA DATOS DE TERCEIRAS PERSOAS OBRÍGASE A INFORMAR DOS PRESENTES TRATAMENTOS.

AVISOS A FAMILIARES E OUTRAS PERSOAS DE CONTACTO. SE NON INDICA OUTRAS PERSOAS DE CONTACTO, NO CASO DE NON LOCALIZALO, NON PODEREMOS INFORMAR SOBRE UN SUCELO RELACIONADO CO PARTICIPANTE A PERSOAS DO ENTORNO FAMILIAR.

NOME E APELIDOS E TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOME E APELIDOS E TELÉFONO DE CONTACTO: _____

RECOLLIDA DO PARTICIPANTE DA ACTIVIDADE. AUTORIZAMOS ÁS SEGUINTE PERSOAS A RECOLLER AO PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE:

NOME E APELIDOS: _____ DNI: _____

NOME E APELIDOS: _____ DNI: _____

OS ABAIXO ASINANTES, DECLARAN QUE OS DATOS DE CONTACTO SON CERTOS E QUE SE LLES INFORMOU E SE OBTIVO O SEU CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DATOS POR PARTE DA ENTIDADE ORGANIZADORA.

NOME DO PAI/TITOR E SINATURA

NOME DO ALUMNO/A E SINATURA

NOME DA NAI/TITORA E SINATURA

É PRECISO QUE APAREZA A SINATURA DE AMBOS PROXENITORES OU TITORES.(*) SE O ALUMNO É MAIOR DE 14 ANOS, DEBE ASINAR E CONSENTIR OS TRATAMENTO