



**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN NAS
ACTIVIDADES SOCIO-CULTURAI, MUSICAIS E
DEPORTIVAS DO CONCELLO DE CABANAS**

CURSO 2024/2025

MENORES DE IDADE

D^a/D _____
con NIF _____ como _____ (nai, pai,
titora/titor) da/o nena/o participante (sinalar cunha cruz):

Autorizo a participación do/a menor na(s) actividade(s).

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados na ficha de inscrición son certos.

Autorizo ao Concello de Cabanas a realizar fotografías para o seu uso no desenvolvemento da actividade ou para a difusión da mesma.

Coñezo e acepto a información xeral que acompaña a ficha de inscrición.

Os comportamentos inadecuados que imposibiliten o bo desenvolvemento da actividade serán motivo da análise por parte dunha Comisión formada polas seguintes persoas: o/a monitor/a desa actividade en concreto, a Concelleira de Cultura ou o Concelleiro de Deporte, así como unha ou dúas persoas representantes das familias. Esta comisión, previo informe do/a monitor/a, poderá tomar a decisión, como falta moi grave, da suspensión de asistencia desa persoa.

Cabanas, ___ de _____ de 202__

Asdo.:

A omisión ou falsidade dos datos ou dos documentos achegados no momento da inscrición poderán ser causa de anulación da mesma. O uso dos seu datos persoais son única e exclusivamente para a relación que se derive da participación nesta actividade, podendo rectificar ou cancelar este dereito en calquera momento.