

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



 Todos os **martes e xoves**

 **Casa da República** e Pista de Meixonfrío (Santa Cruz)

 De **11:00 a 12:30**

 Programa de actividade física adaptada dirixido a mulleres que atravesaron ou están a atravesar un proceso oncológico.

**Nome e apelidos**

**Data de nacemento**

**DNI**

**Enderezo**

**Teléfono**

**Correo electrónico**

Praza de Galicia, 1. 15173 Oleiros . Tlf . 981 61 00 00. Fax 981 63 18 25. [www.oleiros.org](http://www.oleiros.org)

De acordo co disposto na **Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais**, informámola de que os datos facilitados serán tratados polo Concello de Oleiros coa finalidade de poder atender a súa solicitude e que os mesmos serán conservados durante o prazo estritamente necesario para cumprir coa finalidade mencionada anteriormente.

Estes datos serán tratados de xeito confidencial, lícito, leal, transparente, adecuado, pertinente, limitado, exacto e actualizado, e só poderán ser cedidos, nos casos contemplados na citada lei. Mentres non nos comunique o contrario, entenderemos que os seus datos non se modificaron, que vostede se compromete a notificarnos calquera variación nos mesmos e que temos o seu consentimento para utilizalos para as finalidades mencionadas.

Comunicámoslle que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidade, supresión e limitación do tratamento dos seus datos de carácter persoal, usando o procedemento de Exercicio de Dereitos da Sede Electrónica.

En Oleiros, a..... de..... de 2026

Asdo:

Praza de Galicia, 1. 15173 Oleiros . Tlf . 981 61 00 00. Fax 981 63 18 25. [www.oleiros.org](http://www.oleiros.org)



Concello de Oleiros



**MÓVETE+**

PROGRAMA DE ACTIVIDADE FÍSICA