

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN ACTIVIDADES DE ENVELLECIMENTO ACTIVO**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO**

(Para persoas maiores de 60 anos / Para personas mayores de 60 años)

Consulte as instruccions no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

DATOS DO SOLICITANTE / DATOS DEL SOLICITANTE**Nº inscrición ⁽¹⁾ / Número de inscripción ⁽¹⁾**

Primer apellido / Primer apellido	Segundo apellido / Segundo apellido	Nome / Nombre	DNI/NIF/NIE/Pasaporte	Data nacemento/Fecha nacimiento
Enderezo (Vía pública, número, andar, porta, etc) / Dirección (Vía pública, número, piso, puerta, etc)			Código postal	
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia		
Correo electrónico (E-mail)		Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

SOLICITA:

Participar nas actividades que desegundo se indican, en orde de preferencia ⁽²⁾
Participar en las actividades que a continuación se indican, en orden de preferencia ⁽²⁾

1

2

3

A cubrir polo Concello ⁽³⁾
A cubrir por el Ayuntamiento ⁽³⁾

Si Non/No Si Non/No Si Non/No **CONFORMIDADE PARA O DESENVOLVEMENTO DE ACTIVIDADES FÍSICAS ⁽⁴⁾****CONFORMIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES FÍSICAS ⁽⁴⁾**

O asinante desta solicitude DECLARA que O SOLICITANTE non padece doenza ou enfermidade que puidese provocarlle riscos para a saúde no desenvolvemento de actividades físicas.

El firmante de esta solicitud DECLARA que EL SOLICITANTE no padece dolencia o enfermedad que pudiera provocarle riesgos para la salud en el desarrollo de actividades físicas.

CONSENTIMENTO PARA COMUNICACIÓN E/OU DIFUSIÓN DA IMAXE PERSONAL**CONSENTIMIENTO PARA COMUNICACIONES Y/O DIFUSIÓN DE LA IMAGEN PERSONAL**

Autoriza ao Concello de Monforte de Lemos para o envío de mensaxes de móvil que conteñan información sobre as actividades socioculturais municipais ?

Si No/No

¿Autoriza al Ayuntamiento de Monforte de Lemos para el envío de mensajes de móvil que contengan información sobre las actividades socioculturales municipales?

Autoriza ao Concello de Monforte de Lemos para a difusión da súa imaxe persoal en medios de comunicación, con fins divulgativos e sen ánimo de lucro?

Si No/No

¿Autoriza al Ayuntamiento de Monforte de Lemos para la difusión de su imagen personal en medios de comunicación, con fines divulgativos y sin ánimo de lucro?

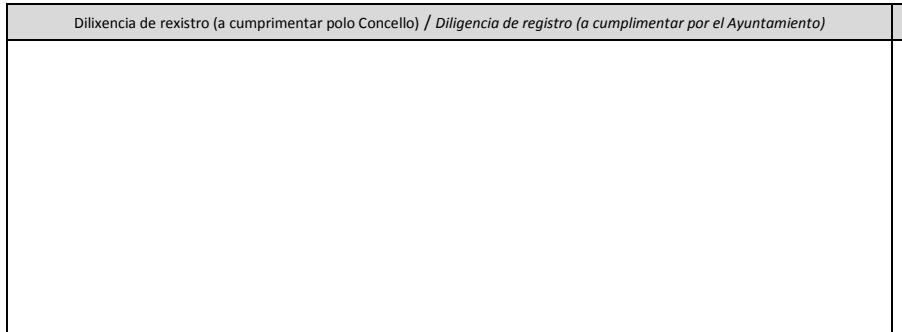
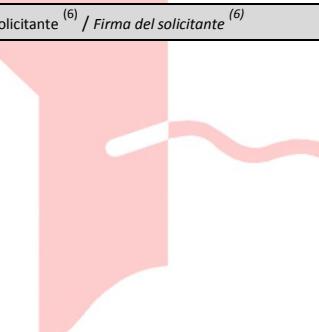
OFERTA DE ACTIVIDADES (Na estrela, o número de prazas disponible / En la estrella, el número de plazas disponible)

XERONTOXIMNASIA 15 GERONTOGIMNASIA Lugar: Rúa das Hortas, 42 – 1º 12:15 Luns e Miércores 13:15 Lunes y Miércoles	RELAXACIÓN e MEDITACIÓN RELAJACIÓN y MEDITACIÓN 16:30 Lugar: Rúa das Hortas, 42 – 1º a Venres 17:30 Viernes	RISOTERAPIA RISOTERAPIA 17:00 a 19:00 Lugar: Salón de Actos Casa da Cultura Miércoles Miércoles
MEMORIA MEMORIA 16:30 Lugar: Casa da Cultura (Aula UNED) a 18:30 Martes e Xoves Martes y Jueves	BAILES DO MUNDO BAILES DEL MUNDO 16:30 Lugar: Salón de Actos Casa da Cultura a 11:00 Venres 13:00 Viernes	CERÁMICA CERÁMICA 17:00 a 19:00 Lugar: Sala de Estudios Edificio Multiusos Luns Lunes
XIMNASIA ACUÁTICA GIMNASIA ACUÁTICA 12:15 Lugar: Piscina Municipal (A Pinguela) a 13:00 Martes e Xoves Martes y Jueves	TEATRO TEATRO 17:00 a 19:00 Lugar: Salón de Actos Casa da Cultura 7,8 e 21 abril. 5,6,26 e 27 maio. 2 e 3 xuño 7,8 e 21 abril. 5,6,26 e 27 mayo. 2 e 3 junio	INFORMÁTICA INFORMÁTICA 18:30 a 20:00 Lugar: Prowebpc (Otero Pedrayo, 35-B) Martes e Xoves Martes y Jueves

DOCUMENTOS QUE ACHEGA/ADJUNTA DNI/NIF/NIE/Pasaporte do/del solicitante Certificado de empadronamento / Certificado de empadronamiento

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos

Diligencia de rexistro (a cumplimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento)	Sinatura do solicitante ⁽⁶⁾ / Firma del solicitante ⁽⁶⁾
 	

DATOS IDENTIFICATIVOS

	OBRIGATORIOS/OBLIGATORIOS	OPCIONALES/OPCIONALES
SOLICITANTE/DEMANDANTE	Apelidos e nome ou Razón Social <small>Apellidos y nombre o Razón Social</small> DNI-NIF-NIE-Pasaporte <small>Dirección/Código postal</small> Enderezo/Código postal <small>Dirección/Código postal</small> Localidade/Municipio/Provincia <small>Localidad/Municipio/Provincia</small>	Correo electrónico (E-mail) <small>Teléfono de contacto 1</small> <small>Teléfono de contacto 2</small>

ACLARACIÓN / ACLARACIONES

- (1) Non escriba nada neste apartado, será cumplimentado pola administración.
No escriba nada en este apartado, será cumplimentado por la administración.
- (2) Indique as actividades desexadas das contidas na OFERTA DE ACTIVIDADES deste mesmo impreso. LEMBRE que poderá solicitar un máximo de 3 actividades. Terá preferencia para a adxudicación de prazas a 1ª opción. De haber prazas nas opción seguintes, adxudicáránse en primeiro lugar as salicitadas como 2ª opción, e en último caso as solicitadas como 3ª opción.
Indique las actividades deseadas de las contenidas en la OFERTA DE ACTIVIDADES de este mismo impresos. RECUERDE que podrá solicitar un máximo de 3 actividades. Tendrá preferencia para la adjudicación de plazas la 1ª opción. De haber plazas en las opciones siguientes, se adjudicarán en primer lugar las solicitadas como 2ª opción, y en último caso las solicitadas como 3ª opción.
- (3) Non escriba nada neste apartado, será cumplimentado pola administración.
No escriba nada en este apartado, será cumplimentado por la administración.
- (4) Coa sinatura desta solicitude, o solicitante exime ao Concello de Monforte de Lemos de calquera responsabilidade relacionada coa falsidade das afirmacións contidas nesta declaración.
Con la firma de esta solicitud, el solicitante exime al Ayuntamiento de Monforte de Lemos de cualquier responsabilidad relacionada con la falsedad de las afirmaciones contenidas en esta declaración.
- (5) A autorización outorgada neste apartado non supón ningún tipo de contraprestación económica por parte do Concello de Monforte de Lemos.
La autorización otorgada en este apartado no supone ningún tipo de contraprestación económica por parte del Ayuntamiento de Monforte de Lemos.
- (6) Coa sinatura desta solicitude, O SOLICITANTE DECLARA QUE SON CERTOS OS DATOS FACILITADOS NA MESMA. No caso de que polo Servizo correspondente se comprobease o contrario, NON SE TRAMITARÍA A SOLICITUDE.
Con la firma de esta solicitud, EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS FACILITADOS EN LA MISMA. En el caso de que por el Servicio correspondiente se comprobase lo contrario, NO SE TRAMITARÍA LA SOLICITUD.
A presentación da solicitude de participación nas actividades organizadas pola Concellería de Benestar Social supón aceptar todos os criterios de participación, así como seguir as directrices e instruccions que se indiquen tanto dende os Servizos Sociais Comunitarios coma polo monitorado responsable das actividades.
La presentación de la solicitud de participación en las actividades organizadas por la Concejalía de Bienestar Social supone aceptar todos los criterios de participación, así como seguir las directrices e instrucciones que se indiquen tanto desde los Servicios Sociales Comunitarios como por el monitorado responsable de las actividades.

DATOS ESPECÍFICOS

DOCUMENTOS QUE ACHEGA	Marque cun "X" aquela/s opcións que corresponda/n (DNI/NIF/NIE/Pasaporte, etc) segundo as persoas actuantes e o contido da solicitude.
DOCUMENTOS QUE ADJUNTA	Marque con una "X" aquella/s opción/es que corresponda/n (DNI/NIF/NIE/Pasaporte, etc) según las personas actuantes y el contenido de la solicitud.

DATOS DE FORMALIZACIÓN/PRESENTACIÓN

DATA DE PRESENTACIÓN	Indique a data de presentación da solicitude. Aconsellase utilizar neste apartado a data de presentación da solicitude no rexistro da entidade. Aos efectos de cómputo de prazos, a data que ten validez é esta última. <i>Indique la fecha de presentación de la solicitud. Se aconseja utilizar en este apartado la fecha de presentación de la solicitud en el registro de la entidad. A los efectos de cómputo de plazos, la fecha que tiene validez es esta última.</i>
FECHA DE PRESENTACIÓN	
DILIXENCIA DE REXISTRO DILIGENCIA DE REGISTRO	Non escriba nada neste apartado. A cumplimentar polo Concello. <i>No escriba nada en este apartado. A cumplimentar por el Ayuntamiento.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE FIRMA DEL SOLICITANTE	Sinatura da persoa identificada como tal na solicitude <i>Firma de la persona identificada como tal en la solicitud</i>

