

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

ANDAINA GALEGA — Reivindica o galego: camiña e fala na túa lingua

1.- DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos:	
DNI / NIE:	
Enderezo:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	

2.- INFORMACIÓN DA ANDAINA

Data: Sábado, 17 de outubro

Horario: Recepción ás 9:30 h | Saída ás 10:00 h

Lugar de saída: Parque Irmáns Dios Mosquera

Distancia: 7 km (aproximadamente)

Dificultade: Media-baixa

Prazo de inscrición: Ata o 15 de outubro

3.- AUTORIZACIÓN E PROTECCIÓN DE DATOS

Eu, o/a abaixo asinado/a, autorizo ao Concello de Valga ao uso e difusión da miña imaxe e son, captados exclusivamente durante o desenvolvemento da andaina, para difusión en medios de comunicación e publicacións do Concello. Así mesmo, autorizo ao tratamento dos meus datos persoais de conformidade co establecido na Lei orgánica 15/1999 e no R.D. 1720/2007 de protección de datos de carácter persoal, podendo ser incorporados aos ficheiros do Concello de Valga para os fins relacionados coa xestión da actividade. Podo exercer os meus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición nos termos establecidos na lei ante o Concello (Avd. da Coruña nº 14).

Asinado: _____

Data: ____ / ____ / 2026

