



REXISTRO

INSTANCIA POR UNIDADE FAMILIAR

Emitido por:

DNI

Teléfono:

SOLICITA:

Registro de entrada para o programa **Espazo de Conciliación Familiar 2026**, Campamento de Semana Santa.

Escribe o Nome, Apelidos e **Data de Nacemento** do/s seguinte/s nenos/as

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Autoriza ao Concello de Arbo a aparición de imaxes do seu fillo/a SI NON

Arbo, _____ de _____ de 2026

Asdo.

Dirixido á Sr Alcalde – Presidente do Concello de Arbo

De conformidade co disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, así como o Regulamento 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello de 27 de abril de 2016, se lle informa que os datos persoais que por vostede sexan subministrados pasarán a formar parte dun ficheiro de titularidade do CONCELLO DE ARBO. Ditos datos serán empregados para o mantemento da relación contractual e precontractual e comercial relacionada coas competencias propias desta Entidade. Se o desexa, poderá vostede exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición do seus datos enviando unha mensaxe ó seguinte enderezo electrónico: concellodearbo@concellodearbo.es indicando na liña do "Asunto": o dereito que desexa exercer.

