

BANCO RECURSOS COMPARTIDOS

NOME	
APELIDOS	
DNI	
DATA DE NACEMENTO	
DIRECCIÓN PARROQUIA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	
TÍTULO DA PROPOSTA	
DESCRICIÓN DA PROPOSTA	

OBSERVACIÓNS:

Marcando este recadro vostede consinte que os datos persoais recollidos nesta solicitude sexan incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade de xestión do procedemento ao que se refire a solicitude. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos legalmente, mediante un escrito dirixido a esta alcaldía, todo isto en cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016

Enviar a: brcvedrea@gmail.com



AUTORIZACIÓN-CESIÓN DEREITOS DE IMAXE

O/A abaixo asinante,

Dona/Don.....

con domicilio en.....

Autorizo/cedo ao Concello de Vedra o uso deste documento (audiovisual, escrito...) que envío no marco da actividade “Banco de recursos compartidos”.

En Vedra a de del 2020.

Asdo. _____