

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | REXISTRO              |  |
| <b>1. DATOS DA PERSOA RESPONSABLE DO MENOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                       |  |
| NOME E APELIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | DNI/NIE/CIF:          |  |
| ENDEREZO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       |  |
| TELÉFONO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ENDEREZO ELECTRÓNICO: |  |
| <b>2. DATOS DA PERSOA OU PERSOAS PARTICIPANTES</b><br>(en caso de varios irmáns participantes cubrir na mesma folla)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |  |
| <b>PARTICIPANTE 1.</b> NOME E APELIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DNI/NIE/CIF:          |  |
| IDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |
| <b>PARTICIPANTE 2.</b> NOME E APELIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DNI/NIE/CIF:          |  |
| IDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |
| <b>PARTICIPANTE 3.</b> NOME E APELIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DNI/NIE/CIF:          |  |
| IDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |
| <b>3. COMPROMISO DA PERSOA PARTICIPANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       |  |
| MEDIANTE ESTA INSCRICIÓN, DECLARO QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>AUTORIZO Á/AO MENOR A PARTICIPAR NA CABALGATA DOS REIS MAGOS DO CONCELLO DE VALGA O DÍA 5 DE XANEIRO DE 2026.</li><li>ACEPTO A UTILIZACIÓN DE IMAXES, REPRODUCCIÓN OU SONS, OU PARTE DAS MESMAS, NAS QUE APAREZA A PERSOA PARTICIPANTE, EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN, ASÍ COMO A SÚA DIFUSIÓN EN TODOS OS MEDIOS COÑECIDOS NA ACTUALIDADE E OS QUE SE PUIDEN DESENVOLVER NO FUTURO, OU MATERIAIS INFORMATIVOS CO ÚNICO FIN DE DAR VISIBILIDADE E DIFUSIÓN AO PROGRAMA.</li><li>COMPROMÉTOME A RECOLLER E A ENTREGAR A VESTIMENTA QUE O CONCELLO DE VALGA PÓRA A DISPOSICIÓN DOS PARTICIPANTES NO DÍA E LUGAR INDICADO POLA ORGANIZACIÓN.</li><li>A SAÍDA DOS PARTICIPANTES REALIZARASE DENTE O AUDITORIO (HORARIO POR DETERMINAR) E A RECOLLIDA DAS PERSOAS PARTICIPANTES MENORES DE IDADE PODERÁ FACERSE NA CARPA SITUADA XUNTO AO BELÉN ARTESANAL OU NO AUDITORIO TRAS O REMATE DO EVENTO. <b>EN TODO CASO A PERSOA ADULTA QUE FAGA A RECOLLIDA DO MENOR DEBERÁ COMUNICALO A ALGUÉN DA ORGANIZACIÓN.</b></li></ul> |  |                       |  |
| <b>NOTA DE LEI DE PROTECCIÓN DE DATOS</b><br>Segundo a Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslles que os datos que se solicitan no presente formulario pasarán a formar parte dun ficheiro debidamente inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, responsabilidade do Concello de Valga, coa finalidade de xestionar a presente solicitude. Vostede pode exercer os dereitos de oposición, acceso, rectificación e cancelación dirixíndose ás nosas oficinas coa súa solicitude e a fotocopia do seu DNI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       |  |
| <b>5. SINATURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                       |  |
| En Valga, a _____ de _____ de 202_____.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       |  |