



Solicitud de Carné Xove

Sinala as opcións cun "x" e escribe en maiúsculas

A CUBRIR POLO MOZO/A

Novo membro

Reinscrición

Apelidos _____ Nome _____

Enderezo _____ Número ____ Piso ____ Porta ____

Localidade _____ Provincia _____

C. Postal Teléfono fixo _____ Teléfono móbil _____

¿Admite mensaxes multimedia? SI NON Correo electrónico _____

– Data de nacemento – _____ Sexo _____
 Home Muller – NIF _____

– Ocupación – _____

Estudo Estudo e traballo

Sinatura do solicitante

Traballo Outras

Consentimento do/a pai/nai ou titor/a (menores de 14 anos)

Nome:

Sinatura:

A CUBRIR POLO CENTRO EXPENDEADOR

Data de emisión _____

Centro emisor _____

Selo da oficina

Autorizo a cesión dos meus datos a Novagalicia Banco coa finalidade de recibir comunicacións da dita entidade.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo/a de que os datos facilitados se incorporarán ao ficheiro "Actividades dirixidas á cidadanía" do que é responsable a Consellería de Traballo e Benestar coa finalidade de xestión da actividade.

A persoa interesada pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Traballo e Benestar, no enderezo Edificio Administrativo San Caetano, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña).



Solicitud de Carné Xove

Sinala as opcións cun "x" e escribe en maiúsculas

A CUBRIR POLO MOZO/A

Novo membro

Reinscrición

Apelidos _____ Nome _____

Enderezo _____ Número ____ Piso _____ Porta _____

Localidade _____ Provincia _____

C. Postal Teléfono fixo _____ Teléfono móbil _____

¿Admite mensaxes multimedia? SI NON Correo electrónico _____

– Data de nacemento – _____ Sexo _____ – NIF _____
 Home Muller

– Ocupación – _____

Estudo Estudo e traballo

Sinatura do solicitante

Traballo Outras

Consentimento do/a pai/nai ou titor/a (menores de 14 anos)

Nome:

Sinatura:

A CUBRIR POLO CENTRO EXPENDEDOR

Data de emisión _____

Centro emisor _____

Selo da oficina

Autorizo a cesión dos meus datos a Novagalicia Banco coa finalidade de recibir comunicacións da dita entidade.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo/a de que os datos facilitados se incorporarán ao ficheiro "Actividades dirixidas á cidadanía" do que é responsable a Consellería de Traballo e Benestar coa finalidade de xestión da actividade.

A persoa interesada pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Traballo e Benestar, no enderezo Edificio Administrativo San Caetano, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña).