

Escape Room NOITE MEIGA 13 DE MAIO		
NOME DO EQUIPO		
TÉLEFONO DE CONTACTO DO/A REPRESENTANTE		
PARTICIPANTES		
APELLIDOS E NOME	DNI	DATA DE NACEMENTO

<p>A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA Que todos os datos contidos nesta solicitude son certos.</p>
<p>De conformidade co disposto na Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, informámoslle que os datos de carácter persoal recollidos neste documento forman parte dun ficheiro, propiedade de Concello de Ribadeo, cuxa finalidade é atender a xestión solicitada. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición, segundo o disposto na lei, poñéndose en contacto co noso Dpto. de Dereitos ARCO na Dirección: Praza de España 1, 27700 - Ribadeo (Lugo). Ningunha parte deste documento pode ser reproducida, nin introducida en ningún sistema de recuperación, nin transmitida de ningún xeito, nin por ningún medio, xa sexa electrónico, mecánico por fotocopia, gravación ou doutro tipo, con ningún propósito, sen a autorización por escrito do titular deste documento. Os nomes de compañías, persoas ou produtos reais aquí mencionados poden ser marcas comerciais dos seus respectivos propietarios..</p>
<p style="text-align: center;">AUTORIZO</p> <p style="text-align: center;">NON AUTORIZO</p> <p>Ao concello de Ribadeo e á empresa Territorio Comanche a fotografar ou filmar durante o desenvolvemento da actividade, co obxecto da posterior difusión, de ser o caso, exclusivamente para a promoción das actividades do Concello e da empresa Territorio Comanche na páxina webs ,facebook , boletíns informativos e noutros medios de comunicación.</p>

<p>SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE</p> <p>Ribadeo a de de 2022</p>
--

