



O ACCESO AO SERVIZO PASO A PASO

- 1º Cubre este formulario de inscrición, imprime tódolos documentos e lembra asinalos.
- 2º Presenta a túa inscrición xunto cunha fotocopia do DNI e o DNI original na Oficina de Información Vaibike!, no parque do Cavadelo (antiga oficina de turismo).
- 3º Recolle a túa tarxeta e... *vaibike!*



ANEXO II – ALTA MENORES

INSCRICIÓN NO SERVIZO DE PRÉSTAMO DE BICICLETAS DO CONCELLO DE VILAGARCÍA DE AROUSA

DATOS DA NAI, PAI OU TITORA/TITOR				
Nome e apelidos				DNI
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
Municipio	Provincia	Código Postal	E-mail	

DATOS DO MENOR	
Nome e apelidos	DNI (de posuído)
Data de nacemento	Sexo
	<input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Home

DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI, pasaporte ou carné de conducir da persoa solicitante. <input type="checkbox"/> Autorización por escrito da nai, pai ou titora/titor.

SOLICITA
Que a menor ou o menor ao meu cargo sexa inscrito como usuaria/usuario do servizo de préstamo de bicicletas do Concello de Vilagarcía de Arousa.

DECLARA
A/O abaixo asinante declara que todos os datos de inscrición son certos e que coñece as normas de uso do servizo, e para que así conste, asina o presente documento no lugar e data indicados.

En Vilagarcía de Arousa, a de de 20

(Sinatura da persoa solicitante).

O Concello de Vilagarcía e o xestor do servizo, en cumprimento da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmalle que os datos persoais que vostede nos proporciona serán incluídos nun ficheiro automatizado, tratados de forma confidencial, e non serán cedidos a terceiros alleos á xestión do servizo municipal de préstamo de bicicletas. Se vostede o desexa poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o responsable do servizo.

Sra. Alcaldesa-Presidenta do Excmo. Concello de Vilagarcía de Arousa

ANEXO II – ALTA MENORES

INSCRICIÓN NO SERVIZO DE PRÉSTAMO DE BICICLETAS DO CONCELLO DE VILAGARCÍA DE AROUSA

DATOS DA NAI, PAI OU TITORA/TITOR				
Nome e apelidos				DNI
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
Municipio	Provincia	Código Postal	E-mail	

DATOS DO MENOR	
Nome e apelidos	DNI (de posuído)
Data de nacemento	Sexo
	<input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Home

DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI, pasaporte ou carné de conducir da persoa solicitante. <input type="checkbox"/> Autorización por escrito da nai, pai ou titora/titor.

SOLICITA
Que a menor ou o menor ao meu cargo sexa inscrito como usuaria/usuario do servizo de préstamo de bicicletas do Concello de Vilagarcía de Arousa.

DECLARA
A/O abaixo asinante declara que todos os datos de inscrición son certos e que coñece as normas de uso do servizo, e para que así conste, asina o presente documento no lugar e data indicados.

En Vilagarcía de Arousa, a de de 20

(Sinatura da persoa solicitante).

O Concello de Vilagarcía e o xestor do servizo, en cumprimento da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmalle que os datos persoais que vostede nos proporciona serán incluídos nun ficheiro automatizado, tratados de forma confidencial, e non serán cedidos a terceiros alleos á xestión do servizo municipal de préstamo de bicicletas. Se vostede o desexa poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o responsable do servizo.

Sra. Alcaldesa-Presidenta do Excmo. Concello de Vilagarcía de Arousa