

**RELACIÓN NOMINAL DE PERSOAS QUE COMPOÑEN O GRUPO**  
PR938B - SUBVENCIONS CORRESPONDENTES A ACTOS DO VI DÍA DA GALICIA EXTERIOR

<b>DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE</b>	
RAZÓN SOCIAL	NIF OU EQUIVALENTE
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>
LOCALIDADE	PAÍS
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>

<b>DATOS DA PERSOA QUE PRESIDE A ENTIDADE</b>				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF OU EQUIVALENTE	TELÉFONO MÓBIL
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>

<b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF OU EQUIVALENTE
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>

RELACIÓN DE PERSOAS QUE FORMAN O GRUPO							Nº: <input style="width:40px;" type="text"/>
	NOME E APELIDOS	NIF OU PASAPORTE	DATA DE CADUCIDAD E DO NIF OU PASAPORTE	DATA DE NACEMENTO	GALEGO/A, FILLO/A OU NETO/A DE GALEGO/A, OUTROS	CORREO ELECTRÓNICO	ACEPTA ENVÍO INFORMACIÓN SI/NON (*)
<b>DIRECTOR/A - MONITOR/A:</b>							
1							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<b>PARTICIPANTES:</b>							
2							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
3							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
4							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
5							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
6							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
7							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
8							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
9							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
10							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
11							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
12							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
13							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
14							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
15							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
16							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
17							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
18							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
19							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
20							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
21							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
22							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
23							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
24							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
25							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
26							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
27							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<b>DELEGADOS/AS:</b>							
28							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
29							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
30							<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

(\*) Aceptación para recibir información da Secretaría Xeral da Emigración sobre programas que desenvolve e de futuras accións.

**MANIFESTA**

Que a entidade conta coa autorización por escrito das persoas que constan nesta relación para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración coa finalidade de poder xestionar a convocatoria e difundir a actividade.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de