

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2017/2018

Curs: _____	Preu: _____	
Dia: _____	Hora: _____	Lloc: _____

DADES PERSONALS:

NOM i COGNOMS

ADREÇA

NÚM

CP

POBLACIÓ

TELÈFON

MÒBIL

ADREÇA ELECTRÒNICA

NIF

DATA DE NAIXEMENT

Declaro sota la meua responsabilitat que no pateixo cap malaltia o defecte físic que m'impedeixi la pràctica de l'activitat en el curs que estic inscrit/a. **Declaro que he llegit les condicions generals del curs**, les quals accepto en els termes indicats i autoritzo l'Ajuntament que em carregui en el núm. de compte que tot seguit indico, els rebuts corresponents a les activitats realitzades durant el curs 2017/2018.

TITULAR COMPTE

NIF

IBAN

ENTITAT

OFICINA

DC

NÚM DE COMPTE

ES

A Santa Eulàlia de Ronçana, de de 201.....

Signatura de la persona interessada

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades de caràcter personal que conté l'imprès seran incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seves competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una fotocòpia del DNI, adreçada a l'Ajuntament de Santa Eulàlia de Ronçana. Les dades que, mitjançant aquest qüestionari, vostès ens faciliten voluntàriament, els permetran participar dels serveis i activitats d'aquesta administració, així com rebre'n informació.