Ajuntament
de Santa Eulàlia de Ronçana

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2019/2020

Curs:_____Preu:_____

Dia:_____Hora:_____Lloc:_____

DADES PERSONALS:

NOM i COGNOMS

ADREÇA NÚM CP

POBLACIÓ

TELÈFON MÒBIL

ADREÇA ELECTRÒNICA

NIF DATA DE NAIXEMENT

☐ **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 2019/2020. Declaro sota la meva responsabilitat que no pateixo cap malaltia o defecte físic que m'impedeixi la pràctica de l'activitat en el curs que estic inscrit/a.

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.