

Sol·licitud

 Activitat de: **Tallers de creació artística comunitària "Dispositivo labranza"**

Data: _____

 Si n'hi ha, com vol rebre les notificacions relacionades amb aquest tema: Electrònicament En paper

Sol·licitant

Cognoms i Nom: _____ Nom sentit (*): _____

DNI/NIF: _____

Domicili: _____ Població: _____

Telèfons: _____ / _____ / _____ e-mail: _____

Edat: _____

Altres dades
Formació: Sense Primària i secundària Secundària superior Universitària Altres

Situació: Estudiant Treb. per compte aliè Treb. per compte propi Persona jubilada Altres

 Persona aturada de curta durada Persona aturada de llarga durada

Representant legal 1 (Pare Mare Tutor/a) (si escau i/o es requereix autorització)

Cognoms i Nom: _____ Nom sentit (*): _____

DNI/NIF: _____

Domicili: _____ Població: _____

Telèfons: _____ e-mail: _____

Representant legal 2 (Pare Mare Tutor/a) (si escau i/o es requereix autorització)

Cognoms i Nom: _____ Nom sentit (*): _____

DNI/NIF: _____

Domicili: _____ Població: _____

Telèfons: _____ e-mail: _____

Nom sentit(): Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transsexual, transgènere) o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Prenc coneixement que les persones menors de 16 anys poden participar a l'activitat sempre que vagin acompanyades, en tot moment, per alguna persona representant legal.

Dades activitat

 Data d'inici: 04/09/2024 Data Final: 07/09/2024 Hora Inici: 18 : 00 Hora Final: 20 : 00

 Dies Setmana: DL DT DC DJ DV Altres: _____ dissabte

 Es Gratuït?: SI No Import: _____ €

De conformitat amb el que estableix la normativa vigent en Protecció de Dades, l'informem del tractament de les dades facilitades en aquest document, tant les de la persona titular, i si escau, les de la persona que la representa; així com les possibles dades contingudes en la documentació aportada, en els termes definits a l'apartat d'INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES, al final d'aquest document.

D'altra banda, se li demana el consentiment per a l'enviament de comunicacions relacionades amb aquest tema:

Sí No

Li demanem també poder publicar les dades personals que ens ha facilitat o imatges (filmacions, fotografies, etc.) en les que aparegui individualment o en grup, amb finalitats de difusió de les actuacions que el Consell Comarcal realitza, mitjançant els seus canals de difusió (premsa, revistes o publicacions, pàgina web, xarxes socials, etc.).

Sí No

A _____, a ___ de _____ de 20__

Signatura

INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades que es recullen seran incorporades i tractades amb les activitats de tractament: Servei d'atenció i informació a la dona, responsabilitat del CONSELL COMARCAL DE L'ALTA RIBAGORÇA amb CIF: P7500013C, ubicat a l'AV. VICTORIANO MUÑOZ, 48, 25520 del PONT DE SUERT, LLEIDA i amb adreça electrònica dpd@altaribagorça.cat davant del qual les persones afectades podran exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, de limitació i oposició al seu tractament, així com retirar el consentiment atorgat en el cas que se li hagi demanat. La finalitat del tractament és: Assessorament i derivacions als serveis de recolzament jurídic i /o psicològic. El tractament de dades és lícit en base a l'interès públic i al Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal de règim local de Catalunya.

Les dades no podran ser cedides a tercers tret dels supòsits previstos a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal i seran conservades durant el termini legalment establert.

Per a informació addicional, consultar: <https://www.altaribagorça.cat/politica-de-privacitat>

Contacte Delegat de Protecció de Dades: dpd@altaribagorça.cat

Igualment l'informem que té el dret a interposar una reclamació, davant l'Agència de Protecció de Dades de Catalunya, per exercir els seus drets a través del següent enllaç: https://apdcat.gencat.cat/ca/seu_electronica/tramits/reclamacio/