



Consorci de Benestar Social
Gironès Salt

MUNICIPI:

Núm. d'inscripció:/2017

FITXA D'INSCRIPCIÓ AL TALLER DE MEMÒRIA

NOM I COGNOMS.....

TELÈFON FIXE.....TELÈFON

ADREÇA

NÚM. PIS..... PORTA..... ESCALA..... CODI POSTAL

POBLACIÓ.....

DATA DE NAIXEMENT ESTAT CIVIL

..... dedel 2017

D'acord amb la LO 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades de caràcter personal seran incorporades en el Fitxer del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt amb la finalitat de portar a terme les funcions pròpies de l'organització del taller.

En compliment de lo disposat en la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal els usuaris podran exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les seves dades mitjançant sol·licitud adjuntant una fotocòpia del seu DNI dirigida al Consorci de Benestar Social Gironès-Salt al carrer Riera de Mus, núm. 1-A 17003 de Girona.

CONSORCI DE BENESTAR SOCIAL GIRONÈS-SALT