



ACTIVITATS I TALLERS CURS 2018-2019 AIGUAVIVA

ACTIVITAT: _____

ALTA

BAIXA

NOM I COGNOMS PARTICIPANT: _____

DATA NAIXEMENT: _____ DNI: _____

NOM DEL PARE, MARE O TUTOR (Només en el cas que el participant sigui menor d'edat):

ADREÇA: _____

TELÈFON: _____ CORREU ELECTRÒNIC: _____

NÚM TARGETA SANITÀRIA: _____

OBSERVACIONS:

.....
.....
.....

Aiguaviva,

Signatura:

AJUNTAMENT D'AIGUAVIVA DE GIRONÈS

Les dades personals que ens faciliteu s'inclouran en el fitxer *Activitats Culturals i de lleure*, creat per l'Ajuntament d'Aiguaviva amb finalitats d'organització de les activitats i tramesa d'informació. En emplenar aquest formulari, entenem que ens atorgueu el consentiment per a tractar aquestes dades per a la finalitat definida. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició al tractament i cancel·lació adreçant-vos a l'Ajuntament (Pl. Constitucional, 1 Telf. 972.23.50.07)



SOL·LICITUD DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Dades de l'interessat

Nom i cognoms		DNI
Adreça	Codi Postal	Municipi
Telèfon	Mòbil	Email

Autoritza/atorga la seva representació a:

Dades del representant (Cal aportar còpia SIN/NIF de l'interessat)

Nom i cognoms		DNI
Adreça	Codi Postal	Municipi
Telèfon	Mòbil	Email

Dades (marqueu amb una x)

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="checkbox"/> Modificació
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

Objectes tributaris:

<input type="checkbox"/> Preu públic activitat:	
--	--

Dades compte domiciliació bancària

Titular:
DNI/NIF

Codi IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Signatura de l'interessat

A Aiguaviva, el _____ de _____ de 2018.

Se li informa que les seves dades seran incorporades en un fitxer automatitzat propietat de l'Ajuntament d'Aiguaviva, amb la finalitat de donar compliment a la sol·licitud realitzada. Així mateix, el fitxer compleix amb la normativa vigent establerta per la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Queda informat que per exercitar el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podrà sol·licitar-ho directament per correu o personalment a l'adreça l'Ajuntament.