



Rellenable!
Descárgalo primero a tu equipo

AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT



SOLICITUD CURSO DE FORMACIÓN

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos: _____ N.I.F.: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Domicilio: _____

Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____

Sexo: Hombre
 Mujer

Email: _____

En todos aquellos casos en los que el solicitante sea menor de 18 años o requieran autorización del responsable legal:

Tutor*: _____ N.I.F*: _____

Tlf(s)*: _____

Email: _____

*** Declaro poseer potestad suficiente para AUTORIZAR al Excmo. Ayuntamiento de Crevillent a recabar y tratar los datos personales de mi hijo/a declarados en el presente documento, en base a la Cláusula de Privacidad incluida en el pie de la página.**

CURSOS DE FORMACIÓN SOLICITADOS: 1. _____

(Se admitirá a cada alumno en un máximo de dos cursos por trimestre, teniendo preferencia los que no hayan realizado dicho curso anteriormente)

2. _____
3. _____
4. _____

Firma Solicitante

Firma del Tutor (en su caso)

Crevillent, _____ de _____ de 20____

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (Ley 15/1999 de 13 de diciembre, LOPD en adelante) le informamos que los datos que Vd. aporta en este proceso serán incorporados a un fichero cuya titularidad corresponde al Excmo. Ayuntamiento de Crevillent, y cuya finalidad es la gestión del Área de Juventud de este Ayuntamiento. Los datos solicitados en este documento son necesarios para dicha gestión, por lo que su solicitud no podrá ser aceptada en caso de que Vd. no los aporte o sean incompletos. Los datos necesarios para su identificación han sido declarados en el fichero mencionado anteriormente y se aplican las medidas de seguridad apropiadas a su naturaleza. Con la firma y/o entrega de este documento Vd. manifiesta su consentimiento para el tratamiento de sus datos por parte del Ayuntamiento de Crevillent para la finalidad especificada, los cuales podrán ser cedidos a las entidades públicas y/o privadas encargadas de la organización y desarrollo de estas actividades. Así mismo, se autoriza el envío de sms o correos electrónicos para informarle cuando surjan informaciones de su interés. Puede revocar el consentimiento del envío de informaciones enviando un correo electrónico a la dirección bajasms_cj@crevillent.es con el asunto "BAJA ENVÍO INFORMACIÓN" y especificando en el mensaje el correo electrónico y/o el número de teléfono que desea que demos de baja en nuestra lista. Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le otorga la LOPD dirigiendo una carta al Registro General del Ayuntamiento de Crevillent, sito en C/Mayor, 9 Crevillent CP: 03330 (Alicante). En esta carta debe incluir su solicitud, firmada por Vd. o por una persona que ostente representación o potestad legal suficiente sobre Vd., así como fotocopia del NIF o documento válido equivalente para la acreditación de su identidad y de la persona que le represente, así como de su potestad (en su caso). Esta representación legalmente acreditada es requerida si Vd. es menor de edad.



Es pot omplir!
Descarrega'l primer al teu equip

SOL·LICITUD
CURS DE FORMACIÓ

SOL·LICITANT:

Nom i Cognoms: _____ N.I.F.: _____

Data de Naixement: _____ Domicili: _____

Població: _____ C.P.: _____ Província: _____

Telèfon(s): _____

Sexe: Home
 Dona

Email: _____

En tots aquells casos en què el sol·licitant siga menor de 18 anys o es requerisca l'autorització del responsable legal:

Tutor*: _____ N.I.F*: _____

Tlf(s)*: _____

Email: _____

***Declare posseir la potestat suficient per a AUTORITZAR al Excm. Ajuntament de Crevillent a demanar i tractar les dades personals de mon fill/a declarats en el present document, basant-se en la Clàusula de Privacitat inclosa en el peu de pàgina.**

CURSOS DE FORMACIÓ SOL·LICITATS: 1. _____

(S'admetrà a cada alumne en un màxim de dos cursos per trimestre, tenint preferència els que no hagen realitzat el dit curs anteriorment) 2. _____

3. _____

4. _____

Firma Sol·licitant

Firma del Tutor (si és el cas)

Crevillent, _____ de _____ de 20____

De conformitat amb el que establix la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (Llei 15/1999 de 13 de desembre, LOPD d'ara en avant) li informem que les dades que vosté aporta en este procés seran incorporades a un fitxer la titularitat del qual correspon a l'Excm. Ajuntament de Crevillent, i la finalitat de la qual és la gestió de l'Àrea de Joventut d'este Ajuntament. Les dades sol·licitades en este document són necessaries per a la dita gestió, per la qual cosa la seua sol·licitud no podrà ser acceptada en el cas que vosté no les aporte o siguen incompletes. Les dades necessàries per a la seua identificació han sigut declarades en el fitxer mencionat anteriorment i s'apliquen les mesures de seguretat apropiades a la seua naturalesa. Amb la firma y/o entrega d'este document vosté manifesta el seu consentiment per al tractament de les seues dades per part de l'Ajuntament de Crevillent per a la finalitat especificada, les quals podrán ser cedides a les entitats publiques i/o privades encarregades de l'organització i desenvolupament d'aquestes activitats. Així mateix, s'autoritza l'enviament de sms o correus electrònics per a informar-li quan sorgisquen informacions del seu interés. Pot revocar el consentiment de l'enviament d'informacions enviant un correu electrònic a la direcció bajams_cj@crevillent.es amb el assumpte "BAIXA ENVIAMENT INFORMACIÓ" i especificant en el missatge el correu electrònic y/o el número de telèfon que desitja que donem de baixa en la nostra llista. Vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que li atorga la LOPD dirigit una carta al Registre General de l'Ajuntament de Crevillent, siti en C/Mayor, 9 Crevillent CP: 03330 (Alacant) . En esta carta ha d'incloure la seua sol·licitud, firmada per vosté o per una persona que ostente representació o potestat legal suficient sobre Vd., així com fotocòpia del NIF o document vàlid equivalent per a l'acreditació de la seua identitat i de la persona que li represente, així com de la seua potestat (si és el cas) . Esta representació legalment acreditada és requerida si vosté és menor d'edat.