



SOL·LICITUD d'inscripció a l'ESCOLA MUNICIPAL DE TEATRE DE SILLA

Dades personals (A emplenar obligatòriament)/ Datos personales (A rellenar obligatoriamente)		
Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI
Estudis / Estudios		Data naixement / Fecha nacimiento
Professió / Profesión		
Adreça per a notificar / Dirección para notificar		Tel.
Localitat / Localidad	CP	Adreça electrònica @/ Dirección electrónica

Dades del pare, mare o tutor (En cas de menor d'edat)/ Datos del padre, madre o tutor (en caso de menor de edad)		
Nom del pare, mare o tutor, si és el cas / Nombre del padre, madre o tutor, si es el caso		DNI
Adreça per a notificar / Dirección para notificar		Tel.
Localitat / Localidad	CP	Adreça electrònica @/ Dirección electrónica

Sol·licite (empleneu el que corresponga) / Solicito (rellene el que corresponda)	
Inscripció al curs / Inscripción al curso	
Curs/Curso: Elija un elemento.	
Trimestre:	
<input type="checkbox"/> 1er Trimestre	<input type="checkbox"/> 2on trimestre <input type="checkbox"/> 3er trimestre

Canals informació (com s'ha assabentat) / Canales de información (cómo se ha enterado)			
<input type="checkbox"/> Correu electrònic / correo electrónico	<input type="checkbox"/> Correu postal / correo postal	<input type="checkbox"/> Mòbil / Móvil	<input type="checkbox"/> Xarxes socials / Redes Sociales
<input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> Premsa / Prensa	<input type="checkbox"/> Amistats / Amistades	Altres / Otros

Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta	
<input type="checkbox"/> Justificant de pagament de la taxa / Justificante del pago de la tasa	
<input type="checkbox"/> Altra/ Otra:	

Declaració responsable / Declaración responsable	Data i firma / Fecha y firma
<p>DECLARE expressament que totes les dades contingudes en aquest document són certes i que l'Ajuntament pot fer les comprovacions necessàries.</p> <p>DECLARO expresamente que todos los datos contenidos en este documento son ciertos y que el Ayuntamiento puede hacer las comprobaciones necesarias.</p>	Silla, de / d' de 20 Firma

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).