



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DEL CENTRO CULTURAL “LA POCILLA”

CURSO DE HISTORIA DEL ARTE

ALUMNO/A			
Tipo de documento:	Número de documento:	Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:	Fecha de nacimiento:	

DATOS DE CONTACTO						
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						

ACTIVIDADES QUE SOLICITA		
ACTIVIDAD	HORARIO	HORARIO
Curso de historia del arte	Jueves, de 18:00 a 19:30	<input type="checkbox"/>
Curso de historia del arte	Viernes, de 11:00 a 12:30	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
<p>RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Galapagar.</p> <p>BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p> <p>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de actividades desarrolladas desde la Concejalía de Cultura.</p> <p>DESTINATARIOS: No está prevista otra comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.</p> <p>DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en www.galapagar.es</p>

En _____, a ____ de _____ de 20_

Firma del alumno/a / Padre, madre o tutor/a en caso de ser menor de edad

