

Inscripció Escola de Teatre
inscripción Escuela de Teatro

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Correu electrònic / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Correu electrònic / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Persona representant / Persona representante <input type="checkbox"/> Persona presentadora / Persona presentadora	
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avís de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. <i>Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.</i>		

ALTA

Inscriure's en l'Escola de Teatre com: a partir del mes de:
Inscribirse en la Escuela de Teatro como:

Infantil (4 a 6 anys/años) (15€ mes)
 Primària (7 a 11 anys/años) (15€ mes)
 Jovenil (12 a 17 anys/años) (15€ mes)
 Adult (+18 anys/años) (25€ mes)

Any de naixement / Año de nacimiento:

El cobrament s'efectuarà per domiciliació bancària a cobrar de l'1 al 10 de cada mes. (El no-pagament comportarà la impossibilitat de continuar assistint a l'Escola de Teatre.)
El cobro se efectuará por domiciliación bancaria a cobrar del 1 al 10 de cada mes. (El no pago comportará la imposibilidad de continuar asistiendo a la Escuela de Teatro.)

AUTORITZE per a realitzar el cobrament corresponent al compte bancari indicat a continuació.
AUTORIZO para realizar el cobro correspondiendo a la cuenta bancaria indicado a continuación.

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

País / País		DC / DC		Codi entitat / Código entidad		Codi sucursal / Código sucursal		DC / DC		Número de compte / Número de cuenta	

BAIXA / BAJA

Donar-me de baixa de l'Escola de Teatre a partir del mes de/d'
Darme de baja de la Escuela de Teatro a partir del mes de

S'ADJUNTA / SE ADJUTA

--

SIGNATURA / FIRMA

Albal ,	de	de
Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante		

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de la beca, ajuda o subvenció econòmica. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=3

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ajuntament d'Albal, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de la beca, ayuda o subvención económica. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=3