



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

40-ENS-02

INSCRIPCIÓ AL CURS DE PREPARACIÓ PER A LA PROVA D'ACCÉS A CICLES FORMATIUS DE GRAU MITJÀ

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social			DNI/NIF	
Carrer, plaça...		Número/Pis	Població	CP
Data naixement	Telèfon	Correu electrònic		Fax

DADES PERSONALS REPRESENTANT

Nom i cognoms o raó social (Representant)			NIF/CIF/Passaport	
Carrer, plaça...		Núm./Pis	Població	C.P.
Telèfon	Correu electrònic		Fax	

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS/NOTIFICACIONS

MATEIXA DE L'INTERESSAT /DA ☐	MATEIXA DEL/LA REPRESENTANT ☐
--	--

NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES

☐ Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

EXPOSA

Que vull inscriure'm al curs de preparació per a la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà, per la qual cosa aporto la següent documentació:

☐ Fotocòpia del DNI/NIE/PASSAPORT o altre document identificatiu

☐ 1 Fotografia tipus carnet del sol·licitant

SOL·LICITA

Que, prèvia la liquidació corresponent, sigui inscrit/a al curs de preparació per a la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà, que començarà el mes d'octubre.

OBSERVACIONS

- Les inscripcions es realitzaran des del dia 3 al 28 de setembre.
- Un cop feta la inscripció no es retornaran els diners, excepte en el cas que des de l'Ajuntament s'anul·li o modifiqui l'activitat.
- En cas de sobrepassar el límit de places, tindran preferència les persones empadronades a Cubelles
- Es crearà una llista d'espera per a possibles baixes durant el curs, que es cobriran per ordre de preinscripció.

DECLARA

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

Cubelles,

de

Signatura

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

Informació addicional sobre Protecció de Dades:

1. Responsable del tractament.

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P0807300I

Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880

Telèfon: 938950300

Correu: dpd@cubelles.cat

2. Delegat de Protecció de Dades.

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd@cubelles.cat .

3. Finalitat del tractament de les dades.

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

4. Legitimació del tractament de dades.

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

5. Destinataris de les dades.

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

6. Exercici dels drets propis.

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

AUTOLIQUIDACIÓ SEGONS PREUS PÚBLICS

Activitat	Preu
Curs de preparació per a la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà	50 €
IMPORT TOTAL	

IMPORT TOTAL

COBRAT en data

DE

Signatura Receptor

Signatura Interessat

El pagament es farà mitjançant la carta de pagament:

-A les oficines de l'OPIC en el moment de la inscripció.

-A les oficines i caixers automàtics del Banc Sabadell.

-Per transferència bancària al núm. de compte del Banc Sabadell ES69 0081 0526 5300 0116 5623, indicant la referència de cobrament.

Cal adjuntar el justificant de pagament.