



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN ELS CURSOS MUNICIPALS SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS CURSOS MUNICIPALES

1. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE O DE L'ALUMNA / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA

Cognoms / Apellidos _____ Nom / Nombre _____ DNI / NIE _____ Data naixement / Fecha nacimiento _____

Adreça (carrer, plaça, número i porta) / Dirección (calle, plaza, número y puerta) _____

Codi postal / Código postal _____ Municipi / Municipio _____ Telèfon de contacte / Teléfono de contacto _____

Correu electrònic / Email _____

2. SOL·LICITA la inscripció en el curs següent: / SOLICITA la inscripción en el siguiente curso:

Nom del curs / Nombre del curso _____ Dies i horari / Días y horario _____

3. AUTORITZA / AUTORIZA

A traure i exposar fotos en les quals aparega / A sacar y exponer fotos en las cuales aparezca

4. DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN QUE HAY QUE ADJUNTAR

Justificant del pagament bancari / Justificante del ingreso bancario

5. DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Que es comprometen a complir els protocols de seguretat i les mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries establides o que es disposen en funció de les recomanacions sanitàries. Declaració responsable sobre les condicions de salut (marqueu allò que procedisca):

Que se comprometen a cumplir los protocolos de seguridad y las medidas personales de higiene y prevención obligatorias establecidas o que se disponen en función de las recomendaciones sanitarias. Declaración responsable sobre las condiciones de salud (marcar aquello que proceda):

Declaren que l'alumne o l'alumna no és grup de risc ni conviu amb cap persona pertanyent a un grup de risc.

Declaran que el alumno o la alumna no es grupo de riesgo ni convive con ninguna persona perteneciente a un grupo de riesgo.

Declaren que l'alumne o l'alumna presenta condicions de salut que els fa més vulnerables per a la COVID-19 (com, per exemple, malalties cardiovasculars, diabetis, malalties pulmonars cròniques, càncer, immunodepressió o hipertensió arterial), però que la seua condició clínica està controlada, i li permet, en mantindre les mesures de protecció rigoroses, assistir al curs i no hi ha indicació mèdica de no fer-ho.

Declaran que el alumno o la alumna presenta condiciones de salud que los hace más vulnerables para la COVID-19 (como, por ejemplo, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodepresión o hipertensión arterial), pero que su condición clínica está controlada, y le permite, al mantener las medidas de protección rigurosas, asistir al curso y no hay indicación médica de no hacerlo.

6. OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

- | | |
|---|--|
| 1. L'alumne o l'alumna es consideraran formalment matriculats a partir del moment en el qual presente aquesta inscripció amb el justificant del pagament bancari a la Casa de Cultura, fins a completar cursos. | 1. El alumno o la alumna se considerarán formalmente matriculados a partir del momento en el cual presento esta inscripción con el justificante del pago bancario en la Casa de Cultura, hasta completar cursos. |
| 2. Les places dels cursos s'adjudicaran per ordre de presentació de la documentació esmentada. Les places són limitades. | 2. Las plazas de los cursos se adjudicarán por orden de presentación de la documentación mencionada. Las plazas son limitadas. |

Alumne o alumna / Alumno o alumna _____

Pare-tutor o mare- tutora (en cas d'alumne o alumna menor d'edat)
Padre-tutor o madre-tutora (en caso de alumno o alumna menor de edad)

Firma _____

Museros, ____ de/d' _____ de _____ Nom i cognoms / Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Data d'entrada / Fecha de entrada: _____

7. AVÍS LEGAL / AVISO LEGAL

D'acord amb la normativa vigent de protecció de dades de caràcter personal i amb el Reglament (UE) 2016/679, li informem que les seues dades personals seran incorporades als sistemes de tractament titularitat de l'Ajuntament de Museros, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció en els cursos municipals. Les dades no seran cedides a tercers, excepte si existeix una obligació legal. Li informem que les seues dades seran conservades durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals, com estableix la normativa vigent.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent de protecció de dades, podrà exercir els seus drets al tractament de dades de caràcter personal, en dirigir la seua petició al nostre delegat de protecció de dades, a la plaça del Castell, 1, de Museros (46136), o al correu electrònic dpo@museros.es.

Per a una informació més detallada sobre el tractament de dades, pot consultar www.museros.org/politica-de-privacitat.

De acuerdo con la normativa vigente de protección de datos de carácter personal y con el Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán incorporados a los sistemas de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Museros, con el fin de tramitar la solicitud de inscripción en los cursos municipales. Los datos no serán cedidos a terceros, excepto si existe una obligación legal. Le informamos que sus datos serán conservados durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales, como establece la normativa vigente.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente de protección de datos, podrá ejercer sus derechos en el tratamiento de datos de carácter personal, al dirigir la sede petición a nuestro delegado de protección de datos, en la plaza del Castell, 1, de Museros (46136), o al correo electrónico dpo@museros.es.

Para una información más detallada sobre el tratamiento de datos, puede consultar www.museros.org/politica-de-privacidad.

SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE MUSEROS