

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Carrer _____ núm. _____ pis _____ Municipi _____ Codi postal _____

Telèfon _____ Correu-e _____

Data naixement _____ Lloc naixement _____ Centre escolar _____ curs _____

Alumne vigent: sí no Alumne nou: sí no Família nombrosa: sí no

Pare/tutor _____ DNI _____ Telèfon _____

Mare/tutora _____ DNI _____ Telèfon _____

GRAU PROFESSIONAL

Instrument

Optatives

Igualada, ____ de _____ de _____

Signatura,

Segell del centre,

Declaro conèixer que estic cedint les meves dades segons la informació següent:

INFORMACIÓ bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament d'Igualada.

Finalitat: Atendre la sol·licitud i gestionar la inscripció de l'OAMEAI i els serveis relacionats que ofereix.

Legitimació: Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679).

Destinatari: Les dades no es cediran a tercers.

Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació del tractament i oposició al tractament dirigint-se a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC), Plaça de l'Ajuntament, 1 08700 - Igualada, o bé mitjançant el correu electrònic atencio.ciutadana@aj-igualada.net

Podeu consultar la nostra política de protecció de dades a la seu electrònica de l'Ajuntament d'Igualada (www.seu-e.cat/web/igualada)