



SOLICITUD CURSO LENGUA DE SIGNOS DELEGACIÓN DE JUVENTUD

NOMBRE Y APELLIDOS _____

D.N.I. _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

DIRECCIÓN _____

Los Barrios a _____ de _____ de 2.019.

Fdo.: _____

De acuerdo con el Reglamento 2016/679, de 27 de abril relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, sus datos serán incorporados en el sistema de tratamiento “Transparencia y Calidad”, del cual es responsable el Ayuntamiento de Los Barrios, con CIF P1100800J, con dirección en la Plaza de la Iglesia s/n, teléfono de contacto 956 582 500 y correo electrónico delegaciondejuventud@ayto-losbarrios.es. La finalidad del tratamiento es la organización del Curso de Lengua de Signos. Que se va a celebrar del 30 de septiembre al 3 de octubre en el Edificio Maestro Quico de Los Barrios.

La base legal que legitima el tratamiento de sus datos reside en el consentimiento que usted presta, mediante su firma y marcando la casilla correspondiente.

En ningún caso cederemos sus datos a terceros.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Los Barrios, en Plaza de la Iglesia s/n, 11370, Los Barrios (Cádiz), teléfono 956582516.

He leído y comprendido la información acerca del tratamiento de mis datos personales y presto mi consentimiento para que sean tratados con las finalidades anteriormente descritas.