



SOLICITUD CURSO LENGUA DE SIGNOS – NIVEL 2 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 nivel 2, que se va a celebrar del 25 al 28 de noviembre 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 956582516/618842296.

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.