

Fitxa d'inscripció

Nivell sol·licitat:

A2

B1

B2

C1

C2

Cognoms: _____

Nom: _____

Data de naixement: _____

NIF: _____

Adreça: _____

Població: _____

CP: _____

Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Nivell : _____

Centre: _____

Horari: _____

Signatura:

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALCOI

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Marqueu aquesta casella.

Segons el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, manifeste el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc per al tractament de les meues dades personals en els termes exposats en aquesta clàusula.

Responsable del tractament: Ajuntament d'Alcoi (Pl. d'Espanya, 1, 03801, Alcoi)

Finalitat: inscripció als Cursos de València 2025.

Legitimació: Quan hi ha consentiment exprés, inequívoc i informat de la persona interessada.

Les dades facilitades no se cediran a tercers persones.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i, si escau, de retirada del consentiment prestat. Més informació: Delegat de Protecció de Dades. Ajuntament d'Alcoi