|  |  |
| --- | --- |
| **Sol·licitud** |  |
|  |
|  |
|  |  | **Activitat de: Tallers de creació artística comunitària. *Batch Collective i Manuel Martín*** |  | Data: | 03/09/25 |  |
|  |
|  | Si n’hi ha, com vol rebre les notificacions relacionades amb aquest tema: |  | Electrònicament |  | En paper |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sol·licitant** |  |
|  |
|  | Cognoms i Nom: |  | Nom sentit (\*): |  |  |
|  | DNI/NIF: |  |  |
|  |
|  | Domicili: |  | Població: |  |  |
|  |
|  | Telèfons: |  | / |  | / |  | e-mail: |  |  |
|  |
|  | Edat: |  |  |  |
|  |
|  | **Altres dades** |  |  |
|  |
|  | **Formació:** |  | Sense |  | Primària i secundària |  | Secundària superior |  | Universitària |  | Altres |  |
|  |
|  | **Situació:** |  | Estudiant |  | Treb. per compte aliè |  | Treb. per compte propi |  | Persona jubilada |  | Altres |  |
|  |
|  |  |  | Persona aturada de curta durada |  | Persona aturada de llarga durada |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Representant legal 1** |  ( |  |  Pare  |  | Mare  |  | Tutor/a ) (si escau i/o es requereix autorització) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cognoms i Nom: |  | Nom sentit (\*): |  |  |
|  | DNI/NIF: |  |  |
|  |  |
|  | Domicili: |  |  | Població: |  |  |
|  |  |
|  | Telèfons: |  |  |  |  | e-mail: |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Representant legal 2** |  ( |  |  Pare  |  | Mare  |  | Tutor/a ) (si escau i/o es requereix autorització) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cognoms i Nom: |  | Nom sentit (\*): |  |  |
|  | DNI/NIF: |  |  |
|  |  |
|  | Domicili: |  |  | Població: |  |  |
|  |  |
|  | Telèfons: |  |  |  | e-mail: |  |  |
|  |  |

*Nom sentit(\*): Aquest espai s’ha d’emplenar en cas que la persona trans\* (transsexual, transgènere) o intersexual, s’identifiqui amb el nom sentit, d’acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

**Prenc coneixement que les persones menors de 16 anys poden participar a l’activitat sempre que vagin acompanyades, en tot moment, per alguna persona representant legal.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dades activitat** |  |
|  |
|  | Data d’Inici: | 03/09/2025 | Data Final: | 05/09/2025 | Hora Inici: | 18 | : | 00 | Hora Final: | 20 | : | 00 |  |
|  |
|  | Dies Setmana: |  | DL |  | DT | X | DC | X | DJ | X | DV | Altres: | dissabte |  |
|  |
|  | Es Gratuït ?: | X | SI |  | No | Import: |  | € |  |  |
|  |

De conformitat amb el que estableix la normativa vigent en Protecció de Dades, l'informem del tractament de les dades facilitades en aquest document, tant les de la persona titular, i si escau, les de la persona que la representa; així com les possibles dades contingudes en la documentació aportada, en els termes definits a l’apartat d’INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES, al final d’aquest document.

D’altra banda, se li demana el consentiment per a l’enviament de comunicacions relacionades amb aquest tema:

|  |  |
| --- | --- |
|  Si | No |

Li demanem també poder publicar les dades personals que ens ha facilitat o imatges (filmacions, fotografies, etc.) en les que aparegui individualment o en grup, amb finalitats de difusió de les actuacions que el Consell Comarcal realitza, mitjançant els seus canals de difusió (premsa, revistes o publicacions, pàgina web, xarxes socials, etc.).

|  |  |
| --- | --- |
|  Sí | No |

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_setembre\_\_\_\_\_\_\_ de 2025\_\_

Signatura

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES** |
| Les dades que es recullen seran incorporades i tractades amb les activitats de tractament: Servei d’atenció i informació a la dona, responsabilitat del CONSELL COMARCAL DE L’ALTA RIBAGORÇA amb CIF: P7500013C, ubicat a l’AV. VICTORIANO MUÑOZ, 48, 25520 del PONT DE SUERT, LLEIDA i amb adreça electrònica dpd@altaribagorça.cat davant del qual les persones afectades podran exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, de limitació i oposició al seu tractament, així com retirar els consentiment atorgat en el cas que se li hagi demanat. La finalitat del tractament és: Assessorament i derivacions als serveis de recolzament jurídic i /o psicològic. El tractament de dades és lícit en base a l’interès públic i al Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d’abril, mitjançant el qual s’aprova el Text refós de la Llei municipal de règim local de Catalunya.Les dades no podran ser cedides a tercers tret dels supòsits previstos a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal i seran conservades durant el termini legalment establert.Per a informació addicional, consultar: <https://www.altaribagorça.cat/politica-de-privacitat> Contacte Delegat de Protecció de Dades: dpd@altaribagorça.catIgualment l’informem que té el dret a interposar una reclamació, davant l’Agència de Protecció de Dades de Catalunya, per exercir els seus drets a través del següent enllaç: <https://apdcat.gencat.cat/ca/seu_electronica/tramits/reclamacio/> |