|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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](mailto:electrònicadpd@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.cat](mailto:dpd@altaribagorça.cat)  Igualment 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/> |