

Núm.registre d'entrada:

3a edició

BUSQUEM CORRESPONSALS

CURS 2016-2017

PRESENTA LA TEVA SOL·LICITUD DEL 17/10 AL 2/11 A LA KASERNA:

Nom i cognoms.....

DNI/NIE.....Data de naixement.....

Adreça.....

Població.....Codi Postal.....

Centre educatiu.....

Telèfon.....Telèfon mòbil.....

Correu electrònic.....

Signatura



+info:

 www.igualadajove.cat

 @lqualadaJove

 Kaserna Jove

El participant declara que es compleixen les previsions de la Llei 38/2003 General de Subvencions, en especial, declara que està al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament i amb la Seguretat Social.

El participant acceptarà que les dades personals proporcionades siguin introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada, amb la finalitat de dur a terme l'activitat, i seran cedides a tercers únicament en el supòsit que sigui necessari per al seu desenvolupament. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O.15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, el participant podrà en tot moment exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se a l'Ajuntament d'Igualada, pl. Ajuntament 1, 08700 Igualada.