

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y DOMICILIACIÓN DE PAGO TALLERES DE ANIMACIÓN COMUNITARIA CURSO 20 / 20

NOMBRE: APELLIDOS:.....

EDAD:..... DOMICILIO:.....

N.I.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMPADRONADO/A EN ARANDA DE
DUERO: SI NO

TELÉFONO/S: EMAIL:.....

	TURNO Nº	NOMBRE DEL TALLER	DÍAS DE LA SEMANA	HORARIO	LUGAR DE REALIZACIÓN
1					
2					
3					

IBAN	CUENTA CORRIENTE BANCARIA																				
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

AUTORIZO el cargo de los precios públicos vigentes en la Ordenanza reguladora del precio público de los Servicios de los Centros de Acción Social y de la Concejalía de Salud del Ayto. De Aranda de Duero, publicada en el B.O.P con fecha de 11 de octubre de 2012, num. 193) u Ordenanza municipal que la sustituya.

Nombre y Apellidos del titular de la cuenta:

N.I.F. nº:

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA de PAGO ÚNICO. Mediante firma de esta orden de domiciliación, el/a deudor/a autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor/a para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el/a deudor/a está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener más información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Firma del/ de la Titular de la Cuenta

El/a firmante conoce y acepta las normas de inscripción y los reglamentos

La cuenta bancaria facilitada por el/a usuario/a tendrá la consideración de cuenta bancaria a todos los efectos del Ayuntamiento de Aranda de Duero.

Documentación que debe adjuntarse:

- Certificado de cuenta o fotocopia de la cartilla donde aparecen los titulares y número completo de la cuenta.
- Fotocopia del D.N.I.
- Certificado del ECyL de estar en desempleo (en caso de ser necesario)
- Declaración jurada para actividades físicas (en caso de ser necesario)

- AUTORIZO A FIJAR Y REPRODUCIR MI IMAGEN Y SER UTILIZADA EN LOS MEDIOS MUNICIPALES DE DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD.**
- CONSENTIMIENTO PARA LA INCLUSIÓN EN GRUPO DE DIFUSIÓN DE WHATSAPP. Confirmo y consiento que he recibido la información de uso de mi número de teléfono móvil para la participación en un grupo en el que mi número NO es visible para el resto de los participantes del grupo.**
- DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE MIS NOMBRES Y APELLIDOS SEAN EXPUESTOS PÚBLICAMENTE EN PAPEL EN UN TABLÓN MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN.**

Información sobre el tratamiento de datos personales

Conforme al Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos y LO 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación:

Responsable: AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO – Plaza Mayor 1, 09400 Aranda de Duero (Burgos).

Delegado de Protección de Datos: dpo@arandadeduero.es

Finalidad: Inscripción actividad “Talleres de CEAS 2024-2025”

Legitimación: El consentimiento otorgado para el tratamiento por esta finalidad.

Conservación: Los datos se conservarán durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso el que determine la normativa de archivo aplicable.

Destinatarios: El Responsable podrá comunicar a las empresas que presten Servicios, así como a las autoridades competentes en la materia.

Derechos: Las personas solicitantes *pueden revocar el consentimiento*, ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del ayuntamiento en Plaza Mayor 1, 09400 Aranda de Duero (Burgos) o al Delegado de Protección de Datos dpo@arandadeduero.es.



PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA: TALLER/ CURSO EN EL QUE TE INSCRIBES CURSO 20..... / 20.....

Nombre y Apellidos: _____

FECHA: _____

	TURNO Nº	NOMBRE DEL TALLER	DÍAS	HORARIO	LUGAR DE REALIZACIÓN
1					
2					
3					