

FITXA TALLERS ESPAI JOVE

DADES PERSONALS DE LA PERSONA INTERESSADA

NOM I COGNOMS _____ DNI _____
ADREÇA _____ POBLACIÓ _____ CP _____
TELÈFON 1 _____ MÒBIL _____ C.E _____ @ _____
DATA NAIXEMENT _____ CURS ACTUAL _____

NOM DEL TALLER. (Per cada taller caldrà omplir una fitxa)

Ha participat en la pasada altra edició en o igual taller? En cas afirmatiu posa el taller.

OBSERVACIONS/ AL·LERGIES/ MALALTIES

Inscripcions i matrícula als tallers del Espai Jove

- S'omplirà una fitxa de preinscripció per taller sol·licitat i es presentarà al Espai Jove.
- Caldrà esperar la confirmació per poder realitzar el pagament.
- Una vegada confirmada la plaça i el grup assignat, es realitzarà el pagament mitjançant autoliquidació a la Nau (Av. Alacant 63 b)
- Es prioritzarà a aquells participants els quals no hagen repetit tallers de cuina i videojocs d'altres edicions.
- Es prioritzarà a aquells participants els quals hagen repetit taller de teatre en altres edicions.
- La matrícula serà trimestral. Caldrà realitzar el pagament del següent trimestre 15 dies abans de començar aquest. En cas contrari, cridarem als participants de la llista d'espera per tal d'ocupar la plaça.
- El preu de cada taller és de 15€ per trimestre.
- No es podrà fer el pagament de tot el curs escolar. Solament es realitzarà trimestralment.
- L'Ajuntament es reserva el dret de devolució de preu públic "per causes no imputables a l'obligat al pagament del preu, el servei o l'activitat no es preste o desenvolupe l'activitat, procedirà a la devolució del import corresponent" d'acord amb l'art.46 del RDleg2/2004, de 5 de març pel que s'aprova el text refós de la Llei Reguladora de les Hisendes Locals.

AUTORITZACIÓ D'IMATGE

Jo,amb DNI.....
com a mare/pare/tutor/a de.....SI...NO...AUTORITZE a l'Ajuntament de Silla a fer ús
d'imatges de les activitats amb possibilitat de que aparega el meu fill/a en diferents suports o publicacions.

Signat:

Silla, a ____ de _____ de 201 _____

Espai reservat per a l'Administració

Trimestre:	Trimestre:	Trimestre:
------------	------------	------------

(*) Les dades facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Silla i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre Gral. d'Entrada de l'Ajuntament de Silla.

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Silla y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Ayuntamiento de Silla.

O V E N T U T