

**INSCRIPCIÓ CURS / INSCRIPCIÓN CURSO****NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS****ADREÇA / DIRECCIÓN****POBLACIÓ / POBLACIÓN****CP / CP****DNI / DNI****TELÈFON / TELEFONO****MÒBIL / MÓVIL****MAIL / MAIL****DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO****ALTRES CURSOS REALITZATS / OTROS CURSOS REALIZADOS**  SI NO**VOLS REBRE INFORMACIÓ? / ¿QUIERES RECIBIR INFORMACIÓN?**  SI NO**ACTIVITATS / ACTIVIDADES:****- TEATRE / TEATRO**  **- CURSOS / CURSOS**  **- TEMPS LLIURE / TIEMPO LIBRE** **- MÚSICA / MÚSICA**  **- EXPOSICIONS / EXPOSICIONES** **CANALS INFORMACIÓ / CANALES INFORMACIÓN:****- CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO**  **- CORREU POSTAL / CORREO POSTAL** **- MÒBIL / MÓVIL** 

(\*) 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.