



Benicàssim
JOVENTUT



casal 
jove

**Curs Monogràfic de Recursos Audiovisuals per a les activitats
educatives de temps lliure**

DADES PERSONALS:

Cognoms: _____ Nom: _____

Adreça: _____ Núm. _____

CP: _____ Localitat: _____ Província : _____

Data de naixement: _____ DNI: _____

Telèfons : _____ / _____

Adreça de correu electrònic: _____

Pertanys a alguna associació o grup d'algun tipus: SI NO

Si vols, especifica quina: _____

Quina és la motivació principal que t'ha decidit fer aquesta activitat? _____

Com t'ha arribat la informació? _____

Benicàssim,de Setembre de 2014

*Signatura:

*(Autoritze l'ús de la imatge en mitjans de difusió i comunicació, de videos i fotografies preses de les activitats organitzades per aquesta Regidoria i que puguin ser publicades en els diferents mitjans de difusió de l'Ajuntament de Benicàssim. En cas de ser menor, signatura del pare/mare, tutor-a o responsable legal)

D'acord amb la llei de Protecció de Dades de Caràcter Personal 15/1999, t'informem que el lliurament d'aquestes dades suposa acceptar la incorporació de les teves dades a un fitxer automatitzat, titularitat de l'Ajuntament de Benicàssim, i poden ser usades amb fins informatius amb destí als joves de Benicàssim. T'informem que pots exercir en qualsevol moment el teu dret d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició enviant una sol·licitud per escrit acompanyada d'una fotocòpia del teu D.N.I. dirigida a l'Ajuntament de Benicàssim, carrer Metge Segarra núm.4 ; 12560 Benicàssim.



Benicàssim
JUVENTUD



Casal jove
Magrada

CURSO Monográfico de Recursos Audiovisuales para las actividades de tiempo libre

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

CP: _____ Localidad: _____ Provincia : _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Teléfonos : _____ / _____

Dirección de correo electrónico: _____

Perteneces a alguna asociación o grupo de algún tipo: SI NO

Si quieres, especifica cual: _____

Cual es la motivación principal que te ha decidido hacer esta actividad? _____

Como te ha llegado la información? _____

Benicasim, de Septiembre de 2014

*Firma:

*(Autorizo, el uso de la imagen en medios de difusión y comunicación, de videos y fotografías tomadas de las actividades organizadas por esta Concejalía y que puedan ser publicadas en los diferentes medios de difusión del Ayuntamiento de Benicasim. En caso de ser menor, firma del padre / madre, tutor-a o responsable legal).

De acuerdo con la ley de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, te informamos que la entrega de estos datos supone aceptar la incorporación de tus datos a un fichero automatizado, titularidad del Ayuntamiento de Benicàssim, y pueden ser usados con fines informativos con destino a los jóvenes de Benicàssim. Te informamos que puedes ejercer en cualquier momento tu derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de tu DNI dirigida al Ayuntamiento de Benicasim, calle Médico Segarra n ° 4; 12560 Benicasim.