

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS TALLERES DEL PROGRAMA "TECENDO LAZOS"

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:	1.º apellido:	2.º apellido:	Fecha de nacimiento:	NIF:
---------	---------------	---------------	----------------------	------

DIRECCIÓN

Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Puerta:
Provincia:	Ayuntamiento:	Código postal:	País:		
E-mail:	Tel.:	Móvil:			

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Se notifique a:	Persona solicitante
Se enviarán los avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico indicado a continuación:	E-mail:

ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones públicas deben optar, en cualquier caso, por la notificación por medios electrónicos sin ser válidas para ellos o producir efectos, una opción diferente. Las notificaciones hechas en papel también estarán disponibles para las personas interesadas en el Servicio de Notificaciones Electrónicas para que puedan acceder a su contenido de forma voluntaria.

Electrónica a través del Servicio de Notificaciones Electrónicas, disponible a través de la Sede Electrónica de la Deputación de Pontevedra, <https://sede.depo.gal>

Postal (cubrir la dirección postal sólo si es diferente a la citada anteriormente)

Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Puerta:
Provincia:	Ayuntamiento:	Código postal:	País:		

OTRAS PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE SOLICITAN EL TALLER

Nombre:	1.º apellido:	2.º apellido:	NIF:	Fecha de nacimiento:

SOLICITUD DEL TALLER

Solicito participar en el taller de _____ del programa "Tecendo Lazos", que promueve la Diputación de Pontevedra en el ayuntamiento de _____.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona solicitante declara:

1. Que todos los datos anteriormente expuestos son ciertos
2. Que conozco las bases y las condiciones del programa
3. Doy mi consentimiento a la Diputación de Pontevedra para captar, reproducir o publicar fotografías o cualquier otro soporte gráfico

DOCUMENTACIÓN

No será necesario adjuntar los documentos que ya se presentaron anteriormente. Para estos efectos la persona interesada deberá indicar en qué momento y ante qué órgano administrativo presentó los citados documentos

Fotocopia del NIF
Justificante de empadronamiento
Autorización de participación en el programa (solo para menores de 18 años)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS TALLERES DEL PROGRAMA “TECENDO LAZOS”

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	Diputación de Pontevedra
Finalidades del tratamiento	Gestionar el presente procedimiento y llevar a cabo todas las actuaciones administrativas que, en su caso, se deriven. Asimismo, la Diputación de Pontevedra, en el ejercicio de sus competencias, podrá verificar los datos y documentos que la persona interesada declare en su solicitud para comprobar su exactitud
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poder públicos segundo la norma de rango legal recogida en el apartado “normativa aplicable” disponible en la ficha del procedimiento en https://sede.depo.gal
Destino de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus propias competencias o cuando sea necesario para que la ciudadanía pueda acceder de forma integral a la información relativa a una materia
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos o revocar el consentimiento segundo el previsto en https://depo.gal/proteccion-de-datos/ejercicio-de-derechos
Más información y contacto con la persona delegada de protección de datos	https://www.depo.gal/proteccion-de-datos

Esta solicitud se presentará en el registro del ayuntamiento en el que se desee realizar la actividad

FIRMA

Lugar y fecha:						
	,		de		de	