Concello de
Vilagarcía de Arousa
Área de Igualdade - CIM

DEPUTACIÓN PONTEVEDRA

Praza Ravella, 1 -- 36600 Vilagarcía de Arousa -- T 986 099 200 -- F 986 501 109 --CIF: P/3606000 B
https://sede.vilagarcia.gal/ -- muller@vilagarcia.gal

Espazo reservado para a etiqueta do Rexistro

Procedemento:

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO OBRADOIRO DENOMINADO

REINVENTAR A TRADICIÓN CON SENTIDO DO HUMOR. Impartido por Paula Carballeira

Código do Procedemento: **11001**

Documento: **SOLICITUDE**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚM | LETRA | ESC | PISO | PORTA

CP | LOCALIDADE | PARROQUIA | TOPONIMIA

PROVINCIA | MUNICIPIO

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: ☐ **Persoa solicitante** ☐ **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

☐ **Electrónica:** A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (https://sede.vilagarcia.gal)

☐ **Postal:** (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚM | LETRA | ESC | PISO | PORTA

CP | LOCALIDADE | PARROQUIA | TOPONIMIA

PROVINCIA | MUNICIPIO

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. ☐ **Autorizo** ☐ **Non Autorizo**

Autorizo para que lle/s realice/n fotografías ou gravacións audiovisuais durante a actividade, que poder ser utilizadas polo Concello ou publicadas nos medios de comunicación, tendo en conta sempre os deritos da infancia e sen desvirtuar o contexto no que foron captadas. ☐ **Autorizo** ☐ **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal

EXPÓN QUE:

Sendo coñecedora de que a Área de Igualdade, dentro do programa de actividades da semana "Muller e Cultura", vai realizar un obradoiro dirixido prioritariamente a público a partir de 20 anos e que ten como características:
- Nº de participantes: 10.
- Prazo de inscrición: do 1 ao 15 de setembro de 2021.
- Lugar de inscrición: presencialmente na Área de Igualdade-CIM do Concello ou a través do correo electrónico muller@vilagarcia.gal.
- Data do obradoiro: o sábado 18 de setembro.
- Horario: de 10,00h a 14,00h.
- Lugar de impartición: Seminario 1. Auditorio municipal.

SOLICITA:

A miña inscrición en dito obradoiro. No caso de que haxa máis persoas inscritas que número de prazas, éstas outorgaranse a través dun sorteo que terá lugar o 16 de setembro ás 12,00h nas dependencias da Área de Igualdade.

DOCUMENTOS QUE ACHEGA:

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de 2021

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa