



# Concello de Barbadás

## SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NA AULA MUNICIPAL DE TEATRO DO CONCELLO DE BARBADÁS

### DATOS DO INTERESADO

Datos do interesado

D.N.I núm.:

Nome:

Primeiro apelido:

Segundo apelido:

Teléfono:

Medio de notificación:

Electrónico: Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Postal:                   Enderezo: \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

A persoa cos datos arriba consignados, leu, entende e acepta as bases, polo que solicita participar nas seguintes actividades do lecer en Barbadás (marcar o que corresponda):

Grupo Infantil (de 7 anos ata 12 anos)

Grupo Xuvenil (de 12 anos ata 18 anos)

Grupo de teatro para persoas adultas (a partir de 18 anos)

En ....., a ..... de.....de 2023

Asinado.

### AO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE BARBADÁS

**ANEXO RELATIVO AO RÉXIME DE PROTECCIÓN DOS DATOS PERSOAIS ACHEGADOS COA SOLICITUDE** Os datos persoais achegados coa presente solicitude serán tratados de conformidade co establecido no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679 do Parlamento e do Consello) e na Lei orgánica 3/2018, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais. A finalidade, criterios de conservación dos datos e base xurídica do tratamento pode ser consultada na dirección <https://www.barbadas.es/politica-de-privacidad-2/>. Os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento, oposición, e portabilidade, poden ser exercitados ante o Concello de Barbadás e/ou o seu Delegado de protección de datos no enderezo electrónico concello@barbadas.es.