

MODEL DE SOL·LICITUD per formar part del programa EGAM

Nom:

Cognoms:

Adreça:

Població:

Telèfon de contacte:

Adreça electrònica:

Data de naixement:

Jo, _____ amb DNI _____ accepto els drets i els deures que comporta el programa EGAM (Espai Grafit A Montornès) i em comprometo a col·laborar en la satisfactòria implementació del projecte, complint la normativa de la qual en sóc coneixedor.

Signatura de la persona interessada,

Montornès del Vallès, de/d' de 201 .

D'acord amb el que preveu la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Montornès garanteix la confidencialitat de les dades personals facilitades a l'emplenar aquest formulari. Aquestes dades formaran part d'un fitxer automatitzat del mateix ajuntament per a la finalitat d'informar sobre activitats relacionades amb el projecte EGAM o qualsevol altre informació relacionada amb el departament de joventut que pugui ser d'interès , a través de qualsevol mitjà, inclosos els electrònics o equivalents. El titular de les dades tindrà dret a consultar, rectificar i cancel·lar-les i revocar-ne el consentiment (mitjançant escrit adreçat al departament de joventut de l'Ajuntament de Montornès del Vallès, Centre Juvenil Satèl·lit del carrer Llibertat núm. 10 de Montornès del Vallès CP 08170)