Ayuntamiento de Hellín
Concejalía de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CURSO "EL MEDIO Y EL HOMBRE" (UP)

UNED EXTENSIÓN HELLÍN

DATOS DEL SOLICITANTE					
DNI/NIE/Pasaporte		**Nombre**			
Apellido 1º		**Apellido 2º**			
Fecha Nacimiento		**Domicilio**			
Cód. Postal		**Municipio**		**Provincia**	
Teléfono		**Correo electrónico**			

DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)					
DNI/NIE/Pasaporte		**Nombre**			
Apellido 1º		**Apellido 2º**			
Domicilio					
Cód. Postal		**Municipio**		**Provincia**	
Teléfono		**Correo electrónico**			

SOLICITUD

Solicita la **inscripción en el curso "El medio y el hombre" de la Universidad Popular (Ayuntamiento de Hellín)** que se impartirá desde octubre de 2019 a junio de 2020.
Declara que la información facilitada es cierta, siendo el solicitante mayor de 18 años.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. El solicitante declara que acepta las siguientes condiciones marcadas por él mismo:

☐ El interesado acepta ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, utilizando para ello la dirección de correo electrónico y teléfono móvil indicados.

☐ Interoperabilidad entre administraciones: Autorizo a AYUNTAMIENTO DE HELLÍN para consultar la información que, estando en poder de otras administraciones públicas, sea necesaria para la tramitación del procedimiento administrativo que se origine a raíz de la presente instancia (art. 75.3 Ley 39/2015).

☐ El solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar al interesado la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectado. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Manifestando su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso artículo 6.1.a) del RGPD. Diario oficial UE 4/5/2016

☐ Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos.

Entidad: AYUNTAMIENTO DE HELLÍN
Dirección postal: C/El Rabal, 1 - Hellín (02400)
Sede electrónica: https://sede.dipualba.es/?entidad=02037
Delegado Protección de Datos: dpd@dipualba.es
Teléfono: 967 54 15 00

Hellín, a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HELLÍN